

Je soussigné(e),

Nom

LATIFINE

Prénom

MUSTAPHA

Titulaire de la CNI n°

B 225 359

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

9438

**Déclare sur l'honneur que mon
conjoint madame / monsieur :**

Nom

FALAH

Prénom

ATIKA

Date de naissance

23-04-1965

Titulaire de la CNIE n°

BT-40927

**N'exerce aucune activité salariale ou
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au
titre de l'année fiscale : 2022**

أنا الموقع (ة) أسفله،

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

مسجل بالتعاقدية تحت رقم

أصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد (ة) :

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

تاريخ الازدياد

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة
المالية:

Je certifié que toutes les informations que j'ai fournies sont correctes, et je m'engage à avvertir les services de la MUPRAS de tout
changement de la situation de mon conjoint(e).

أشهد بصحة المعلومات المصريح بها ، وأتعهد بإخطار التعاقدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجتي) .

NB :

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de restitution des
remboursements indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

أي تصريح غير صحيح يعرض المصريح إلى تعليق العضوية في التعاقدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6

Le : 05-08-2022

A : في

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

05 Aout 2022

عن الرئيس وبتوكيل منه
P.le président et par délégation
حسن حشاش
Hassan COUACHF