

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

ELWATTAH

الو طاح

الاسم العائلي

Prénom

AMINE

أمين

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

MC 154 949

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

0012750

مسجل بالتعاقدية تحت رقم

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

أصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :

Nom

ISAAD

اسعد

الاسم العائلي

Prénom

HIBA

هيبه

الاسم الشخصي

Date de naissance

11/08/1994

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

MC 244712

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

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

لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع  
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة  
المالية: 2022

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

أشهد بصحة المعلومات المصرح 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 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاقدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6 .

Le : 04/08/2022

A : Casablanca

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

*(Signature)*

اميت الو طاح  
25  
04  
08/2022