

Je soussigné(e),		أنا الموقع (ة) أسفله،	
Nom	_____	الاسم العائلي	_____
Prénom	_____	الاسم الشخصي	_____
Titulaire de la CNI n°	_____	والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم	_____
Immatriculé à la MUPRAS sous le n°	_____	مسجل بالتعاقدية تحت رقم	_____
Déclare sur l'honneur que mon conjoint madame / monsieur :		أصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد (ة) :	
Nom	_____	الاسم العائلي	_____
Prénom	_____	الاسم الشخصي	_____
Date de naissance	_____	تاريخ الازدياد	_____
Titulaire de la CNIE n°	_____	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:	

Je certifié 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 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 ».

تنبيه:
أي تصريح غير صحيح يعرض المصريح إلى تعليق العضوية في التعاقدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستحقة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل المواد 4 و 6 .

Le
A:
Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

15 AOUT 2022

15 AOUT 2022

15 AOUT 2022

RECEPTION-PEC