

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

CHATOUT

الاسم العائلي

Prénom

Bouchta

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

B 198948

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

8528

مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة)) :

Nom

ELHACHIMI

الاسم العائلي

Prénom

Halima.

الاسم الشخصي

Date de naissance

01. 01. 1956

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

B 718429

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم

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

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقطاع  
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 المصرح بها ، وأتعهد بالخطار التعاونية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجي) .

**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 التعاونية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل  
المواد 4 و 6).

Le : 26.08.2022

بتاريخ:

A : CASABLANCA

في:

Signature à légaliser توقيع مصدق عليه

Pour le Président et par Délégation  
Sous le signature de : Soukaina MACHKEUR

المسند  
لرئيس و يقر ويؤيد منه  
Arrondissement Ain Chock le 26/08/2022  
شقيق بثانية