

**Je soussigné(e),**

أنا الموقّع (ة) أسفله،

Nom \_\_\_\_\_ الاسم العائلي \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ الاسم الشخصي \_\_\_\_\_

Titulaire de la CNI (\*) n° \_\_\_\_\_ والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (\*) رقم \_\_\_\_\_

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° \_\_\_\_\_ مسجل بالتعاضدية تحت رقم \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_ 3336 اصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) (السيد(ة)) :  
 Déclare sur l'honneur que mon  
 conjoint madame / monsieur :

Nom \_\_\_\_\_ الاسم العائلي \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ الاسم الشخصي \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ تاريخ الازدياد \_\_\_\_\_

Titulaire de la CNI (\*) n° \_\_\_\_\_ والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (\*) رقم \_\_\_\_\_

 لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع  
 الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة  
 المالية: .....  
 N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou  
 l'IS au titre de l'année fiscale : ..... 2023

 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 الم المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأى تغير 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 indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

 مسؤولية ملئها  
 de M. MOHAMMED  
 EL HAMDOUCHI

منح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً لقانون الناتجي الجاري به العمل

Mr : ....

Registré à la Commune d'Al Aaroui

Sous N° : 11113

A : 11110002

Fait à Al Aaroui le :

Signature التوقيع

17 Janv 2023

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح

الماد 4 و 6

الماد 4 و 6