

**Déclaration sur l'honneur de non activité  
professionnelle ou salariale du conjoint**

أنا الموقّع (ة) أسفله،

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

K R A T I

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

S A D

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

B 4 / 8 166  
5 221

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

5 221

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

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

E L G H A Z I

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

G H I Z A N S

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

01 / 07 / 1981

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

J 3 6 9 1 5 8

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou  
لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقطاع

l'IS au titre de l'année fiscale : ..... 2023 ..... 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 بصحّة المعلومات المصرّح بها، وأتعهد بالخطر التعاضدية 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 المصرّح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل  
نشهد بصحّة إمضاء السيد: ٨٢٣ / ١٤٢٣

Le : 18 / 01 / 2023 بتاريخ:  
A : ..... في:

التوقيع Signature

عن الرئيس وبتفويض منه  
لـ .....  
18 JAN 2023  
رئيس مجلس شعبي لقادر  
فاس، في: .....  
الذي وقع بحضورنا بعد اثبات هويته

