

أنا الموقع (ة) أسفله،

Je soussigné(e),

Nom MALAJATI الاسم العائلي

Prénom ma hamed الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n° B157458 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 2276 مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Je déclare sur l'honneur que mon conjoint madame / monsieur :

أصرح بشرفي أن زوجي (زوجتي) السيد (ة) :

Nom MALAJATI الاسم العائلي

Prénom FATIMA الاسم الشخصي

Date de naissance 24/05/1958 تاريخ الميلاد

Titulaire de la CNIE n° B554550 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 : 2022

لا يزاول (تزاوُل) أي نشاط أجري أو مهني خاضع للإقتطاع الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة المالية:

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

أشهد بصحة المعلومات المصريح بها ، وأتعهد بإخطار التعاضدية 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 التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل المواد 4 و 6 .

Le : 24/01/2023 بتاريخ:

A : MA. A. B. L. A. S. A. في:

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

الاسم العائلي

MALAJATI

Prénom

الاسم الشخصي

ma hamed

Titulaire de la CNI n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

B157458

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

2276

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

أصرح بشرفي أن زوجي (زوجتي) السيد (ة) :

Nom

الاسم العائلي

MALAJATI

Prénom

الاسم الشخصي

FATIMA

Date de naissance

تاريخ الميلاد

24/05/1958

Titulaire de la CNIE n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

B554550

N'exerce aucune activité salariale ou
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au
titre de l'année fiscale : ...2022...

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

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

أشهد بصحة المعلومات المصريح بها ، وأتعهد بإخطار التعاضدية 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 التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 .

Le : 24/01/2023 بتاريخ:

A : MA. A. B. L. A. A. في:

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

MALAJATI

B157458



تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط
أجري أو مهني

Code : 9827402
Version : 02
Date : 24/05/2022

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

le soussigné(e),	كـ الموقع (ة) المستند
Nom	الاسم العائلي
Prénom	الاسم الشخصي
Titulaire de la CNI (*) n°	والعامل (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 :	
Nom	الاسم العائلي
Prénom	الاسم الشخصي
Date de naissance	تاريخ الميلاد
Titulaire de la CNI (*) n°	والعامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou l'IS au titre de l'année fiscale : 2023	
لا يمارس (ان) أي نشاط أجري أو مهني خاضع للإقتطاع التعريفي على الأشخاص وأو الشركات برسم السنة المالية.	

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

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها، وألتزم بإخطار التعاقدية بأي تغير في وضع زوجي (زوجة).

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 ».

أي خطأ في التصريح يمكن أن يؤدي إلى تعليق حق التغطية MUPRAS مع إلزامية استرجاع المبالغ المستلمة على وجه الخصوص الجاري به العمل
المورد 4 و 6.

Signature
التوقيع
2023

Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08
relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements
des données à caractère personnel.

المعالجة المطبقة على البيانات الشخصية تتوافق مع القانون 09-08 المتعلق بحماية
الأشخاص الطبيعيين المعالجة المطبقة ذات الطابع الشخصي

(*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

(*) : أو سند إقامة للأجانب (إقامة أو بطاقة التسجيل)

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° M21-69573

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2276

Nom de l'adhérent(e) : MALAJATI

Total des frais engagés : 293,40

Date de dépôt : 05/12/2022

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

M22-0029143

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2276

Nom de l'adhérent(e) : MALAJATI

Total des frais engagés : 346,40 DHS

Date de dépôt : 12/01/2023

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

M22-0029144

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2276

Nom de l'adhérent(e) : MALAJATI

Total des frais engagés : 684,90 DHS

Date de dépôt : 12/01/2023