

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

Nom

HARLOUCHE

Prénom

ABDEL AYOONHIM

Titulaire de la CNI (\*) n°

B 57.9157

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

06938

Déclare sur l'honneur que mon

conjoint madame / monsieur :

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

تاريخ الازدياد

Nom

BELAYAICH

Prénom

KASSIME

Date de naissance

19 Mai 1969

Titulaire de la CNI (\*) n°

G 235 610

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع

l'IS au titre de l'année fiscale : .....

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 المصح بها، وأنه بخطار التعاونية بأى 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 المصح إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل  
المواد 4 و 6 .

Le : 27 Février 2023 بتاريخ : 27/02/2023  
A : SAID TABITE

Signature التوقيع

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.

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الشخص المنطّقين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

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

أو سند الإقامة والرسالة للأجانب (بطاقة الإقامة بطاقة التسجيل)

12 FEV 2023

