



Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

SADOU

الاسم العائلي

Prénom

LHOUSSEINE

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

A 17828

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

4623

مسجل بالتعاونية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

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

conjoint madame / monsieur :

Nom

BADRI

الاسم العائلي

Prénom

NAÏDA

الاسم الشخصي

Date de naissance

2/07/1966

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

BE 69699

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للقطع

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

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

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

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).

Tour le présent et par délégation
signé : HABIBA BENERRAZAK

NB :

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de restituer des remboursements indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

SADOU LHOUSSEINE

تنبيه:

أي تصرح غير صحيح يعرض المتصurch بها، واتهد بالخطر التأمينية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجي) (السيد) (ة).

المواد 4 و 6 .

الموقع (وأني أقر بالمسؤولية)
Le : A

30 MARS 2023

30/03/2023

بتاريخ:

في:

Signature التوقيع