

Je soussigné(e),

Nom

AMARA

الاسم العائلي

Prénom

EL YABOUI

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

A 147 9 83

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

3015

مسجل بالتعاونية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

اصرح بشرف ان زوجي (زوجي) (السيد(ة)) :

conjoint madame / monsieur :

Nom

BENAMARA

الاسم العائلي

Prénom

NAZHA

الاسم الشخصي

Date de naissance

10/05/1967

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

BH 766 71

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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

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

HS au titre de l'année fiscale : 2023

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية
.....

..... 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 بصحمة المعلومات الم المصر بها، وأتعهد باخطار التعاونية بأى تغير 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 indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أى تصريح غير صحيح يعرض الم المصر إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المادة 4 و 6 .

03/04/2023
T E M A N I

بتاريخ:
في:

Signature التوقيع

03/04/2023
T E M A N I

Le :
نفخ على صحة التوقيع ولا تحمل مسؤولية ضمئون الوفقة

نفخ في :
B T D R 9 AVR 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.

تم معالجة المعلومات الخامسة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.