

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

MALKI

الاسم العائلي

Prénom

MONCEF

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

BK306753

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

اصرح بشرف ان زوجي (زوجي) (السيد(ة)) :

Nom

Melaouene

الاسم العائلي

Prénom

NONSSAIBA

الاسم الشخصي

Date de naissance

12/10/1990

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

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

l'IS au titre de l'année fiscale :

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

مالية:



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 بصحمة المعلومات المتصح بها، وأتعهد باخبار 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:

أى تصريح غير صحيح يعرض المتصح إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام بتسريح المصالحة المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل المواد 4 و 6 .

 Le : 28/07/2023 بتاريخ: 28/07/2023
 A : CASABLANCA في: CASABLANCA
 Signature التوقيع 