

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) (أسفله،

Nom

الاسم العائلي

SEBBATA

Prénom

الاسم الشخصي

Abdelhamine

Titulaire de la CNI (*) n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

A 20820

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

3573

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

اصرح بشرف أن زوجي (زوجي) السيد(ة) :



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

الاسم العائلي

Nom

EL OUARDAH

Prénom

Soumia

الاسم الشخصي

Date de naissance

05.11.1958

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

B 33 89 15

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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

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

l'IS au titre de l'année fiscale : 2023

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 avertir les services de la MUPRAS de tout
changement de la situation de mon conjoint (e).

أشهد بصحة المعلومات المصح بها، وأتعهد بالخطر التعاضدية بأي 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 تعلق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 ().



Signature apposée.....
ABDELHAMINE

SEBBATA

Cette signature est celle de ce document
Signature

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 المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية
الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

Le: 09.01.2023

Signature

التوقيع

Le: 09.01.2023

Signature

التوقيع

Signature

التوقيع