

Je soussigné(e),

Nom _____ الاسم العائلي _____

Prénom _____ الاسم الشخصي _____

Titulaire de la CNI (*) n° _____ والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم _____

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° _____ مسجل بالتعاضدية تحت رقم _____

Déclare sur l'honneur que je : اصرح بشرف اني :

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou لا ازاول أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع الضريبي

l'IS au titre de l'année fiscale : على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

..... المالية

أنا الموقّع (ة) أسفله،

Loukida

Saida

Bj 49069

207

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 ma situation.

أشهد بصحّة المعلومات المصرّح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضعّي .

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 المتصّر إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل .
المواد 4 و 6 .

Le : 16/01/2023 بتاريخ:

A : Co. Saida في:

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

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



2023