

**Je soussigné(e),**

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom G A M H الاسم العائلي

Prénom M I L O U S الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n° B 73 62 والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 0 74 3 مسجل بالتعاضدية تحت رقم

**Déclare sur l'honneur que mon conjoint madame / monsieur :** اصرح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة)) :

Nom B A R I M الاسم العائلي

Prénom S A A D I A الاسم الشخصي

Date de naissance le 01.01.1950 تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n° B 5 19 66 4 والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم

**N'exerce aucune activité salariale ou professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au titre de l'année fiscale : .....** لا يزاول (تنزاع) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقتطاع الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة 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).

أشهد بصحة المعلومات المتصريح بها ، وأتعهد باخطار التعاضدية 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 indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المتصح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بـ ترجيح مبالغ ستة مائة لقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6 (.).

Le ..... بتاريخ: .....  
A: ..... في: .....

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه