

Je soussigné(e),

أنا الموقّع (ة) أسفه،

Nom

TOURIA

الاسم العائلي

Prénom

SARDI

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

4416

مسجل بالتعاونية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que je :

اصبح بشرفي اني :

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

لا ازاول أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقطاع الضريبي

l'IS au titre de l'année fiscale : 2022

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 ma situation.

أشهد بصحّة المعلومات المصرّح بها، وأتعهد بالخطرة التعاونية بأي تغيير في وضعّيتي .

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: ٩٦٩

أي تصريح غير صحيح يعرض المتصّرّح إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 .

Le : تاريخ:

A : في:

Signature التوقيع



رئيس قسم صحيح الإمضاء
ضابط الحالة المدنية بالتفويض
2023 Janv