



Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

IDAR

الاسم العائلي

Prénom

BOUCHTA

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

B190697

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

01549

مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد) (ة) :

Nom

ZOUBI

الاسم العائلي

Prénom

KHADIJA

الاسم الشخصي

Date de naissance

31/12/1965

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

C241886

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

**N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou
l'IS au titre de l'année fiscale : 2023**

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

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 المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاونية 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 ».

أى تصریح غير صحيح یعرض المصرح إلى تعلیق العضوية في التعاونية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6

Le : **06/02/2023** بتاريخ:
A :
Signature التوقيع