

Je soussigné(e),

Nom *Ouzaïa* أنا الموقع (ة) أسفله،
الاسم العائلي

Prénom *Souhaila* الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n° *J 30 729* والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° *2786* مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

Nom *Khati* الاسم العائلي

Prénom *Samira* الاسم الشخصي

Date de naissance *02/10/1963* تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n° *J 20 2220* والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

N'exerce aucune activité salariale ou professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au titre de l'année fiscale : *2023* لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقتطاع 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 بصحبة المعلومات الم المصر بها ، وأتعهد بإخطار التعاونية 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:

أى تصريح غير صحيح يعرض الم المصر إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل



Le : *09/01/2023* تاريخ: *توكيرو زك*
A : *AGADIR* في: *عن رئيس مجلس إدارة*
Signature à légaliser توقيع مصادق عليه *عن رئيس مجلس إدارة*

09 JAN 2023

*محمد فضال
FIAIB Mohamed*