

Je soussigné(e),

Nom

AKIL

الاسم العائلي

Prénom

ABDERRAHIM

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

B 257714

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

7472

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

conjoint madame / monsieur :

Nom

ESSAID

الاسم العائلي

Prénom

RACHIDA

الاسم الشخصي

Date de naissance

24.04.1963

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

BH 65359

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 اجيري أو مهني خاضع للقطعان

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية: 2023

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 الم المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأى تغير في وضع زوجي (زوجتي).

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 المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بما يترافق مع المبلغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المادة 4 و 6.

طريق عليه لتصحيح الأخطاء الذي وضعته



Signature التوقيع

بتاريخ:
في:



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)

