



Je soussigné(e),

Nom

أنا الموقع (ة) أسفله،

الاسم العائلي

Prénom

محمد

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

B 754 154

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

1448

مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

Nom

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

الاسم العائلي

Prénom

الاسم الشخصي

Date de naissance

1959 - 01 - 01

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

BH 45686

والحامل (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 :

لا يزاول (تزاول) 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.

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها.

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 المصرح إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 (نقطة 1254723).

Le : بتاريخ
A : في
Signature à légaliser

27 FEB 2020

