

Je soussigné(e),

الاسم العائلي _____ أنت الموقع (ة) أسفله،

الاسم الشخصي _____

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم _____

مسجل بالتعاضدية تحت رقم _____

اصرح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة) : _____
الاسم العائلي _____

الاسم الشخصي _____

تاريخ الازدياد _____

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم _____

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقطاع
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة
المالية:
N'exerce aucune activité salariale ou
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au
titre de l'année fiscale :

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). 16 MAR. 2023

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها ، وأتعد بإخطار التعاضدية بأي 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:

أي تصريح غير صحيح يعرض المدعي إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترداد المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المادة 4 و 6).

Le :
A :
Signature à légaliser

