

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom	AZIZ	الاسم العائلي
Prénom	ABDELKADER	الاسم الشخصي
Titulaire de la CNI (*) n°	B 75208	والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
Immatriculé à la MUPRAS sous le n°	590	مسجل بالتعاضدية تحت رقم
Déclare sur l'honneur que mon conjoint madame / monsieur :		اصرح بشرف ان زوجي (زوجي) (السيد) (ة) :
Nom	EL FADOUDI	الاسم العائلي
Prénom	KHAADIJA	الاسم الشخصي
Date de naissance	01 01 1972	تاريخ الازدياد
Titulaire de la CNI (*) n°	BE 670874	والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou l'IS au titre de l'année fiscale :		لا يزاول (تراوول) أي نشاط اجيري او 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 بصحبة المعلومات المصرح بها، وأنهه بإخطار التعاضدية 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 indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل (الماد 4 و 6) .



التوقيع Signature

بتاريخ:
في:

