

Je soussigné(e),

Nom

REGRAGUI - MAZILI

الاسم العائلي

Prénom

SAID

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

B 480325

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

8329

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

اصرح بشرف في ان زوجي (زوجي) (السيد) :

conjoint madame / monsieur :

Nom

BENNANT

الاسم العائلي

Prénom

KARIMA

الاسم الشخصي

Date de naissance

24/11/67

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

BE 76170

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للقطع

l'IS au titre de l'année fiscale : 2019-2020

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).

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 المتصح به، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجي) (السيد) به العمل

المواد 4 و 6).

20 MARS 2023

Le : 20/03/2023

A : CASABLANCA

Signature Ali Timelli

بتاريخ: 23 MAR. 2023
في:

