

Je soussigné(e),
Nom LAAFOURA **MLE-513**
Prénom Mohamed
Titulaire de la CNI (*) n° B209401
Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 0513
Déclare sur l'honneur que mon
conjoint madame / monsieur :
Nom LARRACH
Prénom Zohra
Date de naissance 15/06/1952
Titulaire de la CNI (*) n° B209400
N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou
l'IS au titre de l'année fiscale : 2023

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).

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 ».

صريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
أطلع على صحة قهوجي
Le 24/05/2023
A Casablanca
Signature [Signature]
التوقيع
Bureau 03-MAT-2023
مكتب
A [Signature]
مقاطعة من القنصل بتاريخ

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.

معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية
خاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

Par le Président et par Délégation
Najat FADDI نجة فضي