

Je soussigné(e),

Nom

ELOUJANI

الوحاني

الاسم العائلي

Prénom

ESSABAH

الحسناوي

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

BK26143

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

8984

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que je :

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

لا ازاول أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع الضريبي

l'IS au titre de l'année fiscale : 2023/2024

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 ma situation.

.أشهد بصحة المعلومات الم المصرح بها، وأتعهد باخطار التعاضدية بأى تغيير في وضعيني .

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 التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل **فقط نصحيح امضاء السادة** المواد 4 و 6).

Le : 05/05/2023 بتاريخ:

في: الدار البيضاء

Signature التوقيع

د/لو جان الوحاني



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.

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

(*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation) (*) او سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل)