

Je soussigné(e),

Nom \_\_\_\_\_ الاسم العائلي \_\_\_\_\_ أنا الموقع (ة) أسفله،

Prénom \_\_\_\_\_ الاسم الشخصي \_\_\_\_\_

Titulaire de la CNI (\*) n° \_\_\_\_\_ والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم \_\_\_\_\_

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° \_\_\_\_\_ مسجل بالتعاضدية تحت رقم \_\_\_\_\_

Déclare sur l'honneur que je : \_\_\_\_\_ اصرح بشرف اني :

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 : ..... 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، واتعهد باخطار التعاضدية بأي تغيير في وضعتي .

**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 الم المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل  
المواد 4 و 6).

Le : ..... بتاريخ: \_\_\_\_\_

A : ..... في: \_\_\_\_\_

Signature التوقيع



30 MAI 2023



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)