

Je soussigné(e),

Nom

Ezdaouti

الاسم العائلي

Prénom

Mohamed

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

B 131 191

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

237

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

**Déclare sur l'honneur que mon  
conjoint madame / monsieur :**

Nom

AKKouri

الاسم العائلي

Prénom

Fatima

الاسم الشخصي

Date de naissance

1960

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

D 39 23 33

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

**N'exerce aucune activité salariale ou  
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au  
titre de l'année fiscale : .... 2023 .....**

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقتطاع  
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة  
المالية: 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).

أشهد بصحة المعلومات المصحّ بها ، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجتي) .

**NB :**

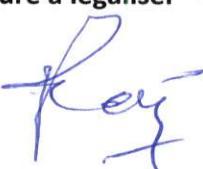
Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de restitution des  
remboursements indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصحّ إلى تعلق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6 .

Le : ..... بتاريخ: .....  
A : .....  
Signature à légaliser .....  
توقيع مصادق عليه .....





الموافق .....  
لا تتحمل مسؤولية مضمون هذه المذكرة  
اطلع على صحة توقيع السيد .....

الموافق .....  
أبو شعيب زغوان .....  
20 JUN 2023