

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

الاسم العائلي

LAERINDI MOHAMED

Prénom

الاسم الشخصي

MOHAMED

Titulaire de la CNI n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

B189775

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

مسجل بالتعاقدية تحت رقم

1178

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

أصريح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :

Nom

الاسم العائلي

RAMOUN

Prénom

الاسم الشخصي

ESSEDIYA

Date de naissance

تاريخ الازدياد

01-04-1968

Titulaire de la CNIE n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

17824365

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

لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة
المالية:

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 المصحح بها، وأتعهد بإخطار التعاقدية 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 المصحح إلى تعليق العضوية في التعاقدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 .

بتاريخ:

في:

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

07-07-2023

ELSAIDIA

Signature à légaliser

Signature à légaliser

Signature à légaliser

Signature à légaliser

Signature à légaliser

08 Jul 2023

Signé par Délégation
Abdelatif MOUJER

تمت معالجة المطالبات