

Je soussigné(e), أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom الاسم العائلي LAAKISSI

Prénom الاسم الشخصي Abdelkader

Titulaire de la CNI n° والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم B396006

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° مسجل بالتعاقدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon
conjoint madame / monsieur : اصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد (ة) :

Nom الاسم العائلي JAYAD

Prénom الاسم الشخصي KHADIGA

Date de naissance تاريخ الازدياد 28/12/1963

Titulaire de la CNIE n° والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم BE 106761

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

Le :

A :

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

(Signature)

تفكر بالتصديق على امضاءات
السيد **الاحمد بن عبد الله**
مستشار
رئيس المجلس الإداري
2 فبراير 2023