

Je soussigné(e),

Nom	<u>SKALLI FOTIACTI</u>	الاسم العائلي
Prénom	<u>KHALID</u>	الاسم الشخصي
Titulaire de la CNI n°	<u>A211444</u>	والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم
Immatriculé à la MUPRAS sous le n°	<u>3682</u>	مسجل بالتعاونية تحت رقم
Déclare sur l'honneur que mon conjoint madame / monsieur :		
Nom	<u>BENSELLOUN</u>	الاسم العائلي
Prénom	<u>NOA</u>	الاسم الشخصي
Date de naissance	<u>11/10/63</u>	تاريخ الازدياد
Titulaire de la CNIE n°	<u>51097018</u>	والحاصل (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 :		
لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقطاع 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 الم المصر بها ، و أتعهد بإخطار التعاونية بأى تغير 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 indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

أى تصرح غير صحيحة يعرض المتصح إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواء 4 و 6 (.).

Le : 10/07/2023

بتاريخ: 10 JUIL 2023

A :C.R.S.A.G.M.A.C.H.....

في:

توقيع مصادق عليه

Signature à légaliser

(Handwritten signature of Khalid Skallif)

For the President and his Delegation

Hamid LAGOUAITE

Arrondissement de Casablanca