

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

الاسم العائلي

Prénom

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

C-332 274

9569

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

مسجل بالتعاونية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة)) :

conjoint madame / monsieur :

الاسم العائلي

Nom

الاسم الشخصي

Prénom

تاريخ الازدياد

Date de naissance

29-06-1976

Titulaire de la CNIE n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

145435

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: 2023.....



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 la situation de mon conjoint(e).

أشهد بصحمة المعلومات المتصح بها ، وأنعهد بإخطار التعاضدية بأى تغير في وضع زوجي (زوجي) .

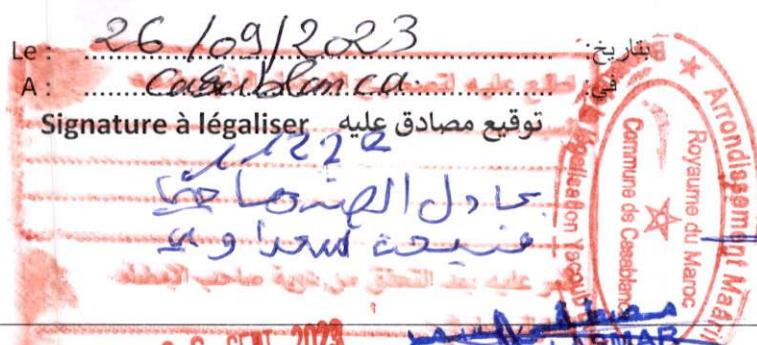
NB :

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:

أى تصريح غير صحيح يعرض المصريح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل  
المواه 4 و 6).

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*