

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom \_\_\_\_\_ الاسم العائلي

EL M'CIANTEF

Prénom \_\_\_\_\_ الاسم الشخصي

YOUSSEF

Titulaire de la CNI (\*) n° \_\_\_\_\_ والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

T 96889

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° \_\_\_\_\_ مسجل بالتعاضدية تحت رقم

9634

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

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة) :

Nom \_\_\_\_\_ الاسم العائلي

SOUFIANE

Prénom \_\_\_\_\_ الاسم الشخصي

NAJAT

Date de naissance \_\_\_\_\_ تاريخ الازدياد

31/01/1972

Titulaire de la CNI (\*) n° \_\_\_\_\_ والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

T 148748

 N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou  
 l'IS au titre de l'année fiscale : ..... 2024 ..... لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

..... المالية:

 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 بصحة المعلومات المتصريح بها، وأنعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير 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 indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:


 أي تصريح غير صحيح يعرض المتصحّر إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستolen طبقاً للقانون المتعلق بالحق العائلي الجاري به العمل  
 الماد 4 و 6 .  
 Le : 28/11/2023  
 Agent N° 07  
 Signature التوقيع

 Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08  
 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements  
 des données à caractère personnel.

 تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية  
 الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.