

أنا الموقع (ة) أسفله،

Je soussigné(e),

Nom

ABOUAÏSSA

Prénom

Mohammed

Titulaire de la CNI (\*) n°

B 89959

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

6913

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

Nom

FARID

Prénom

SAADIA

Date de naissance

02 - 04 - 55

Titulaire de la CNI (\*) n°

B 361289

**N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou**

**l'IS et ne perçoit aucune pension au titre de**

**l'année fiscale : .....2024.....**

الاسم العائلي  
الاسم الشخصي  
والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم  
مسجل بالتعاضدية تحت رقم  
أصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :  
الاسم العائلي  
الاسم الشخصي  
تاريخ الازدياد  
والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم  
لا يزاو (تزاو) أي نشاط أجري أو مهني خاضع للإقتطاع  
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات ولا يتقاضى  
(تتقاضى) أي معاش 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 التعاضدية 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 17 et 21 ».

تنبيه:

ي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل مواد 17 و 21).

Le : 25 - AVRIL - 2024 بتاريخ:

A : CASA RAHMA في:

Signature légalisée التوقيع