

**تصريح بالشرف بعدم ممارسة الارمل (ة) لأي نشاط  
أجري أو مهني  
Déclaration sur l'honneur de non activité  
professionnelle ou salariale du Veuf /Ve**

Code : PR2FR03  
Version : 01  
Date : 24/05/2022



<b>Je soussigné(e),</b>	<b>أنا الموقع (ة) أسفله،</b>
Nom <u>Zinebeline Samira</u>	الاسم العائلي
Prénom <u>Samira</u>	الاسم الشخصي
Titulaire de la CNI (*) n° <u>BE484086</u>	والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
Immatriculé à la MUPRAS sous le n° <u>4720</u>	مسجل بالتعاضدية تحت رقم
<b>Déclare sur l'honneur que je :</b>	<b>أصرح بشرفي اني :</b>
<b>N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou</b>	<b>لا ازاول أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع الضريبي</b>
<b>l'IS au titre de l'année fiscale : .....</b>	<b>على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة المالية: .....</b>

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 ma situation.

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضعيتي .

**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 التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6 . 04 DEC 2023

Le : 4/12/2023 بتاريخ: 04 DEC 2023

A : Berrachia في: المساحة

Signature التوقيع

رئيس المجلس الجماعي

المكتب الفرعي للمصالح العامة  
P. le président et p. Délégué  
Fouzia EL MOKHTARI  
على الوثائق  
م. الرابع

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.

(\*) : او سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل) (\*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

المديرية العامة للضرائب  
+٠٤٣١٠ +٠٤٣٠٠٥٦١٤٠٧٠٢١  
DIRECTION GÉNÉRALE DES IMPÔTS





Le devoir de vous protéger

N. Réf. : 2023700000893


Berrechid, le 22/12/2023

ZINEDDINE SAMIRA  
10 RUE ALFARABI HAY YASMINA  
BERRECHID  
N° CIN  
BE484086  
N° Immatriculation  
165948930

**Objet :** Avis de rejet d'une demande d'attestation de non bénéficiaire de l'Assurance Maladie Obligatoire.

Faisant suite à votre demande d'attestation de non bénéficiaire de l'AMO, nous avons le regret de vous informer que votre demande ne peut être satisfaite du fait que vous possédez un droit dérivé à l'AMO de votre époux sous le numéro **192171629** jusqu'au **30/06/2024**.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

  
Mme A. KHALDI  
Chef d'Agence 1ère Cat. Berrechid  
CNSS - Direction Régionale SETTAT