

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

ARIF

الاسم العائلي

Prénom

MOHAMED

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

B 9317

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

343

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

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

Nom

BOUAFI

الاسم العائلي

Prénom

HASNAA

الاسم الشخصي

Date de naissance

25 / 11 / 1967

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

BK 36815

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم

N'exerce aucune activité salariale ou
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au
titre de l'année fiscale : 2024

لا يزاول (تراوיל) أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقتطاع
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات ببرسم السنة
المالية: 2024

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 بصححة المعلومات المنسق بها ، وانهاد باخطار التعاضدية باى 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 indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المنسق إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 .

Le : 03 Janvier 2024.

التاريخ: 15/1

A : CASA AL ANCA

توقيع مصادق عليه

ARIF