

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

LAFRINDI

الاسم العائلي

Prénom

MOHAMED

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n°

B 189775

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

1178

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

اصرح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة) :

Nom

RAMOUN

الاسم العائلي

Prénom

ESSEDYA

الاسم الشخصي

Date de naissance

1988

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (\*) n°

M 224365

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

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

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع  
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 بصحبة المعلومات المصرح بها، وأتعهد 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 indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترداد المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل  
أو ما يقر به منشوراً في جريدة الرسمية (الجريدة الرسمية) وذلك في الحالات التي ينص عليها الماد

المواد 4 و 6).

Le :

11-12-2023

بتاريخ:

A :

EL JADIDA

في:

Signature التوقيع

*Signé par délégation  
Abdelatif MOUSSI*