

**Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du Veuf /Ve**

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom EL FAKIRY الاسم العائلي

Prénom KELTOUM الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n° B 498340 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 977 مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que je : اصرح بشرف اني :

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

لا ازاول أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع الضريبي

l'IS au titre de l'année fiscale :

على الأشخاص و/أو الشركات برسم 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 ma situation.

أشهد بصحة المعلومات الم المصر بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأى تغير في وضعىتي .

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 ».

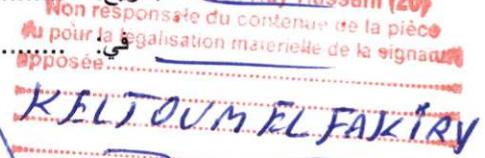
تنبيه:

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

Le : 12.01.2024

A : CASA

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.

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

(*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

(*) : او سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل)