



Je soussigné(e),

Nom MESSAOUDI

Prénom Imane

Titulaire de la CNI (*) n° BE 439 487

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 2185

Déclare sur l'honneur que je :

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

l'IS au titre de l'année fiscale : 2024

أنا الموقع (ة) أسفله،

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

أصرح بشرفي اني :

لا ازاول أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع الضريبي

على الأشخاص و/أو الشركات 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 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 باسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6 03 JAN 2024

Le : Nouaceur بتاريخ

A : 03/01/2024 في



Signature التوقيع

[Signature]



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 طبقا 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)

تصريح بالشرف

..... أنا الموقع أسفله السيد(ة): **الجمهوري البيضاء**

..... المستفيد(ة) من إيرادات) لدى الصندوق الوطني للتقاعد والتأمين تحت رقم

..... المزداد(ة) بتاريخ: 28/03/1967 ... ب: ... **الفار البيضاء**

..... الحامل(ة) للبطاقة الوطنية رقم BE 439487 المسلمة بتاريخ: 2023/06/18 ... 18

..... القاطن(ة) بالعنوان: ... **بجربة لوئيلشار الوصيلات رقم 5 طرقة**

أصرح بالشرف أنني أنا من أدلى شخصيا بهذه التصريح الكتابي قصد الاستمرار في الحصول على الإيراد العمري وأشهد على صحة جميع المعلومات المدلى بها، كما أتحمل عواقب تنوُّث عدم صحة هذا التصريح طبقا لما هو منصوص عليه في المادة 366 من القانون الجنائي المتضمنة لعقوبات في حق مرتكب فعل تقديم عن علم لإقرار أو شهادة تتضمن وقائع غير صحيحة.

حزرب هذا التصريح بتاريخ 11/12/2023



التوقيع :

Central
N°1
P. le Président et Par Delegation
Signé: ABDELLAH ZBAKH
عبد الله الزباخ





وزارة الداخلية
بجبهة طنجة تطوان الحسيمة
عمالة طنجة أصيلة
جماعة طنجة
مقاطعة المدينة
لعمالة المدينة والمصادقة على الوثائق
للمدينة بالمحلفة الإدارية رقم

مقام : يعاقب بالحبس من ثلاثة أشهر إلى ثلاث سنوات وغرامة من مائة وعشرين إلى ثلاثمائة درهم كل من توصل بغير حق ، إما تسلم إحدى الوثائق أو إنجها في الفصل السابق ، أو حاول ذلك ، إما عن طريق الإدلاء ببيانات غير صحيحة ، وإما عن طريق الإدلاء ببيانات غير صحيحة ، وإما عن انتحال اسم كاذب أو صفة كاذبة ، وإما بتقديم معلومات أو شهادات أو إقرارات غير صحيحة (الفصل : 361 من ق. ج. الفقرة الأولى).