

Je soussigné(e),

أنا الموقّع (ة) أسفله،

Nom

BOUJEL

الاسم العائلي

Prénom

AZIZ

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

BK 56483

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

8157

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

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

Nom

BOUKAÏD

الاسم العائلي

Prénom

ZAHRA

الاسم الشخصي

Date de naissance

08-03-1978

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

BK 89684

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع

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

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 بصحة المعلومات المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأى 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 indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المتصحّر إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً لقانون الداخلي الجاري به العمل (74) مسؤولية متصحّر متصحّر عدد الوثيقة على صحة توقيع المتصحّر المواد 4 و 6 .

Le 10 - 01 - 2024

بتاريخ: 10-01-2024

A : CASN في: 10-01-2024

Signature التوقيع