

Je soussigné(e),

أنا الموقّع (ة) أسفله،

Nom

CHABAOUI ATOUKHtar

الاسم العائلي

Prénom

Atoukhtar

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

18 H 60668

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

102825

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

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

Nom

JAMALi

الاسم العائلي

Prénom

LaiLA

الاسم الشخصي

Date de naissance

09/09/1974

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

WA53015

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

N'exerce aucune activité salariale ou
professionnelle 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.

أشهد بصحة المعلومات المصح بها.

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 ».

