

Je soussigné(e),

Nom

SAKIL

الاسم العائلي

Prénom

NAIMA

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

BE 55 607

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

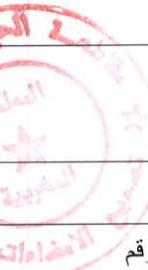
Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

0000 567

مسجل بالتعاونية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que je :

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



حافل

تعبيدة

l'IS au titre de l'année fiscale :20.21

اصرح بشرفي اني :

لا ازاول أي نشاط اجيري او مهني خاضع للقطع الضريبي

على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية: ..20.21

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 بصححة المعلومات المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاونية بأي تغيير في وضعتي .

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 المصريح إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 .

Le :29/01/2024 بتاريخ:29/01/2024
A :CASABLANCA AKRONDISSEMENT HAY HASSANI (40)
Signature التوقيعNAIMA SAKIL
Yu pour légalisation matérielle de la signature
n'est responsable que de la signature apposée
W comme de nous ainsi que l'identité et signature
correspondance, le

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 المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين تجاه معالجة المعلومات 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)



P. Le Président et P.D
Signé : Mostafa SAYAR