

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

FAKHREDDINE

فخر الدين

الاسم العائلي

Prénom

RACHID

رشيد

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

BJ 111619

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

9322

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

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

Nom

MOUJTAHID

مجتهد

الاسم العائلي

Prénom

Imane

إيمان

الاسم الشخصي

Date de naissance

01/08/1979

1979 01 غشت

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

BH 325805

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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

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

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

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

2024.....
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 الم المصر بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأى تغير في وضع زوجي (زوجتي) .

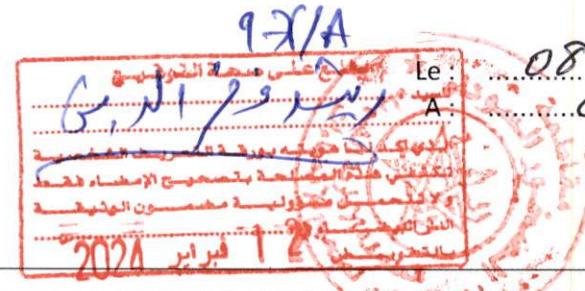
NB :

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 المتصح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل (. الموارد 4 و 6).



Signature التوقيع

بتاريخ:

في:

الجهة:

الإسم:

العنوان:

البلدة:

الإقليم:

الجهة:

الإسم: