

MLÉ = 1123.1
تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط
أجري أو مهني
**Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du conjoint**

Code : PR2FR02
Version : 01
Date : 24/05/2022

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom EL ANLANI الاسم العائلي

Prénom Moulay Abdelkhalik الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n° BE 485727 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° مسجل بالتعاضدية تحت رقم

**Déclare sur l'honneur que mon
conjoint madame / monsieur :** اصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :

Nom LOTFI الاسم العائلي

Prénom ILHAM الاسم الشخصي

Date de naissance 25/02/1976 تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n° D348138 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع

l'IS au titre de l'année fiscale : 2024 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 la situation de mon conjoint (e).

أشهد بصحة المعلومات المصريح بها، والتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير 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 المصريح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل (المواد 4 و 6).

Mr. MOULAY ABDELKHALIK
Le 24/02/2024
A: EL ANLANI
CASA BLANCA
Signature التوقيع

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 طبقاً لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

(*) : أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل) (*) : أو le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)



A Casa le 07/02/2024

Réf : 044/19/2024

Attestation de :

NON IMMATRICULATION

شهادة:

☒ X

Non immatriculation

عدم التسجيل

☒ X

رقم 044/19/2024

Le Directeur Général de la Caisse Nationale
De Sécurité Sociale, atteste par la présente

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني
الاجتماعي بأن

Que M (me)

LOTFI ILHAM

السيد(ة)

Né (e) Le

25/02/1976

المزاد (ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N N°

D348138

لبطاقة التعريف الوطنية رقم

☒ X

N'est pas immatriculé (e) à la caisse
Nationale de Sécurité Sociale.

غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

☒ X

Cette attestation est délivrée à l'intéressé (e), sur
sa demande, pour servir et valoir ce que de droit.

هذه الشهادة سلمت للمعني (ة) بالأمر بناء على
طلب منه(ها) قصد الإدلاء بها عند الحاجة

**Signature et Cachet
Du Chef d'Agence**

Wafa HADDADI
Chef d'Agence Inara
Direction Régionale
Hay El Chihmane
Hay Hassani

**إمضاء وخاتم
رئيس الوكالة**