

Je soussigné(e),

Nom

Prénom

Titulaire de la CNI (\*) n°

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

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

Nom

Prénom

Date de naissance

Titulaire de la CNI (\*) n°

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

l'IS au titre de l'année fiscale : 2023

أنا الموقع (ة) أسفله،

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

مسجل بالتعاونية تحت رقم

اصرح بشرف ان زوجي (زوجي) (السيد (ة) :

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

تاريخ الازدياد

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجري أو مهني خاضع للإقتطاع

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).

1785/23

أشهد بصحة المعلومات الم المصر بها، وأنه يتعهد بالخطار التعاونية بأي تغير في وضع زوجي (زوجي) .

N°.....  
NB: pour la légalisation de signature

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de

Mr. ROFKA FOUAD restituer des remboursements indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض الم المصر إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً لقانون الداخلي-الجاري به العمل  
Le Président du Conseil Communal de Fès  
et par délégation

المواد 4 و 6

Le: 14/06/2023 بتاريخ: 14/06/2023  
A: Fès في:

Signature التوقيع

