

Je soussigné(e), أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom CABRANE الاسم العائلي

Prénom Abdellah الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n° #B 224996# والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° #1285# مسجل بالتعاقدية تحت رقم

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

Nom # ALONI # الاسم العائلي

Prénom # ZAHRA # الاسم الشخصي

Date de naissance 18-9-1955 تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n° # B 762348 # والحامل (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 :2022** لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري 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 المصرح 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 ».

تنبيه:
أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاقدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 .

Le : بتأويخ:
A : توقيع مصادق عليه

Signature à légaliser

ACCUEIL
07.FEV.2022

الطابع عليه تصحيح لمضاهي
B 224996