

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom BENSOUDA الاسم العائلي

Prénom HICHAM الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n° C 421 329 والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° _____ مسجل بالتعاونية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon conjoint madame / monsieur : اصرح بشرف ان زوجي (زوجي) (السيد) :

Nom TOUZANI EP BENSOUDA الاسم العائلي

Prénom MOUNA الاسم الشخصي

Date de naissance 12.10.1973 تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n° BK 95465 والحاصل (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 (تزاحل) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقطاع الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة المالية: 2022

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 بصدق المعلومات المصرح بها ، وأتعهد بإخطار التعاونية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجي) .

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 التعاونية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل الماد 4 و 6 .

بتاريخ: _____
في: _____

توقيع مصادق عليه Signature à légaliser

02.02.2022

CA SABIANCA

2 A

2 A

2 A

2 A

2 A

2 A

2 A

2 A

2 A

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