

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

Nom الاسم العائلي ELHAFIDI الحافضي

Prénom الاسم الشخصي ABDELKARIM عبد الكريم

Titulaire de la CNI n° والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم G 142 333

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° مسجل بالتعاقدية تحت رقم 127419440

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

Nom الاسم العائلي TELM SANI تلمساني

Prénom الاسم الشخصي SAMIRA سميرة

Date de naissance تاريخ الازدياد 22/02/1978 SAKIAT BERG-VIL-SIDI BEN NOUR

Titulaire de la CNIE n° والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم m 345104

N'exerce aucune activité salariale ou  
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au  
titre de l'année fiscale : ..... لا يزاول (تزاوُل) أي نشاط اجري او 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).

أشهد بصحة المعلومات المصريح بها ، وأتعهد بإخطار التعاقدية 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 التعاقدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الجاري به العمل  
المواد 4 و 6 .

Le : ..... بتاريخ:

A : ..... في:

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

