

Je soussigné(e),

Nom

OUKADJI

الاسم العائلي

Prénom

MOHAMED

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

I 129218

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

6409

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

Nom

BEN OMAR

الاسم العائلي

Prénom

RABHA

الاسم الشخصي

Date de naissance

15/05/73

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

V 113058

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 :**

لا يزاول (تزأول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقطاع
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة
المالية:

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 بصححة المعلومات الم المصرح بها ، و أتعهد بإخبار التعاضدية 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 الم المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

02 FEV 2022

بتاريخ:
في:

Le : 02/02/22

A : Ben Omr

Signature à légaliser / توقيع مصادق عليه

