

Je soussigné(e),

الاسم العائلي _____ أنا الموقع (ة) أسفله،

الاسم الشخصي _____

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم _____

مسجل بالتعاونية تحت رقم _____

اصرح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة) : _____
الاسم العائلي _____

الاسم الشخصي _____

الاسم العائلي _____

الاسم الشخصي _____

تاریخ الازدياد _____

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم _____

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

B704670

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).

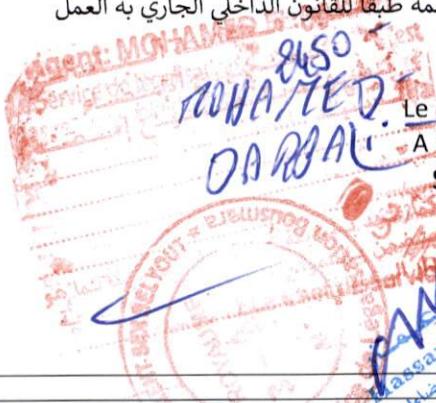
أشهد بصحبة المعلومات المصرح بها ، وأتعهد باخطار التعاونية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجي) .

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 المتصح إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6).



Le : 03 / 03 / 2022

A : Casablanca

بتاريخ:
في:

توقيع مصادق عليه




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

Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08
relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements
des données à caractère personnel.