

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

Nom FILALI RAFIK الاسم العائلي

Prénom RACHID الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n° B371427 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 5357 مسجل بالتعاقدية تحت رقم

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

Nom MRANI ALADUI الاسم العائلي

Prénom FATIMA ZAHRA الاسم الشخصي

Date de naissance 17/7/1964 تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n° BE 501487 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 : 2021 لا يزاول (تزاوّل) 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، و أتعهد 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 indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

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

بتاريخ: 02 MARS 2022

في: RACHID FILALI RAFIK CASABLANCA

توقيع مصادق عليه Signature à légaliser

02 MARS 2022