

Je soussigné(e),

Nom

FATAINE

Prénom

AMINA

Titulaire de la CNI (\*) n°

B583 036

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

10 76

Déclare sur l'honneur que je :

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou

l'IS au titre de l'année fiscale : 2022

أنا الموقع (ة) أسفله،

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

أصرح بشرفي اني :

لا ازال أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع 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 ma situation.

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضعيتي .

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 التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل  
المواد 4 و 6 .

Le :

A :

Signature

التوقيع

مقاطعة الصخو السوادي

ت-م رقم 18

الاسم

اسم نالحي

التاريخ

18/03/2022

تم معالجة المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية

الأشخاص الطبيعيين لتجاء 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.

(\*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

(\*) : أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)

محمد سهيل  
رئيس مكتب المصادقة  
مجلس الإحصاءات