

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

ZOUAWI

الاسم العائلي

Prénom

MOUSTAFA

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

B 70 13 11

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

74 85

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

Nom

SAQAT

الاسم العائلي

Prénom

MILOVDA

الاسم الشخصي

Date de naissance

11/11/1977

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

BH 54 4182

والحاصل (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 : ٢٠٢٢

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقتطاع
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة
المالية: ٢٠٢٢

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 بصحة المعلومات المصرح بها ، وأتعهد باخطر 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 indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بامسح المبالغ المستلمة طبقاً للقانون المأكلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6).

Le :
A :
Signature à légaliser

تاريخ:
في:

