

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

SAFRI

سافري

الاسم العائلي

Prénom

MOHAMMED

محمد

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

WS2024

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

10080

مسجل بالتعاقدية تحت رقم

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

أصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :

Nom

HABIB

حبيب

الاسم العائلي

Prénom

STADIA

السعدية

الاسم الشخصي

Date de naissance

01/01/1964

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI n°

WA20951

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 (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة
المالية: 2022

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 المصرح بها ، وأتعهد 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 indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

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

Le : 07/02/2022 بتاريخ:

A : في:

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

07 فبراير 2022

MUPRAS
10 MAR. 2022
ACCUEIL

MUPRAS
11 MAR. 2022
RECEPTION-PE