

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom الاسم العائلي

Prénom الاسم الشخصي

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

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

**Déclare sur l'honneur que mon** اصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد (ة) :

**conjoint madame / monsieur :**

Nom الاسم العائلي

Prénom الاسم الشخصي

Date de naissance تاريخ الازدياد

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

**N'exerce aucune activité salariale ou** لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع  
**professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au** الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة  
**titre de l'année fiscale : .....** 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 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 باسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل المواد 4 و 6 .

بتاريخ: 30/01/2022

في: 10/02/2022

توقيع مصادق عليه Signature à légaliser



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.

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