

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

FATHIM :

الاسم العائلي

Prénom

SALAH

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

W 17252

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

2021

مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

اصح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة)) :

Nom

MOUKRIM

الاسم العائلي

Prénom

MALICKA

الاسم الشخصي

Date de naissance

01/01/1954

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

WAU3876

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 (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقطاع
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 la situation de mon conjoint(e).

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها ، وأنه بإخطار التعاضدية بأى 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 المتصurch إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترداد المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
(المادة 4 و 6).

Le : بتاريخ:
A : في:

Signature à légaliser

لتوقيع مصادق عليه



pour la légalisation de la signature
du Président et Empêcheur
SAAAD SALAH 02 FEV 2022