

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) (أسفله،

Nom

الاسم العائلي

*RAHMOUNI*

Prénom

الاسم الشخصي

*HASSAN*

Titulaire de la CNI n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

*B 391426*

*4586*

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة)) :

Nom

الاسم العائلي

*EL AARAKI*

Prénom

الاسم الشخصي

*RACHIDA*

Date de naissance

تاريخ الازدياد

*06/10/63*

Titulaire de la CNIE n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

*BK 1631*

N'exerce aucune activité salariale ou  
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au  
titre de l'année fiscale : .....*2021*.....

لا يزاول (تراول) أي نشاط اجيري او 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 ، وأتعهد بإخطار التعاونية 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 indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المضمون إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل  
(الماد 4 و 6).

