

Je soussigné(e), أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom الاسم العائلي وخشي لشي

Prénom الاسم الشخصي الهاشمي

Titulaire de la CNI n° والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم E 45889

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° مسجل بالتعاقدية تحت رقم 4173

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

Nom الاسم العائلي الوخشي لشي

Prénom الاسم الشخصي فاطمة

Date de naissance تاريخ الازدياد 21.11.1965

Titulaire de la CNIE n° والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم BE.49.73.29

**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 اجري او مهني خاضع للإقتطاع
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 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 طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل (المواد 4 و 6).

