

Je soussigné(e),

Nom

RAISSI



أنا الموقع (ة) أسفله،

الاسم العائلي

Prénom

EL ARBI

راسى
العربي

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

B147272

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

7252

مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

Nom

NEJMI

نجمي

الاسم العائلي

Prénom

KHADJA

خديجة

الاسم الشخصي

Date de naissance

28 - 11 - 1961

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

B590281

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 : 2021**

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 الم المصرح بها ، واتعهد بإخطار التعاونية 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 الم المصرح إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
الم المواد 4 و 6 .

Le : 27-01-2022 بتاريخ:
A : DEPOUA DEPOUA في:
Signature à légaliser Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

