

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 **أصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :**

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 للإقطاع**
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 بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل (المواد 4 و 6).

Le : بتاريخ
A : في

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه



فقد تصحيح امضاء السادة
.....
.....
.....



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