

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

حنين

الاسم العائلي

Prénom

كل

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

W 27 473

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

5796

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

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

Nom

بنعياد

الاسم العائلي

Prénom

الزهرة

الاسم الشخصي

Date de naissance

02 - 04 - 1959

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

BK 45 964

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 الم المصرح بها ، وأتعهد بإخطار التعاضدية 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 الم المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترداد المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6).

Le :

بتاريخ:

A :

في:

Signature à légaliser

الصك تصبح مصادق السادة

البيان مصادق على التعرف على هويتهم

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

