

Je soussigné(e),

Nom

LAAOUI

الاسم العائلي

Prénom

ABRAHIM

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

J 34655

والحاملي (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

01386

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

Nom

LAAOUI

الاسم العائلي

Prénom

LATIFA

الاسم الشخصي

Date de naissance

01 01 1961

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

BH 82 82 03

والحاملي (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 بصححة المعلومات المتصريح بها ، وأنعهد 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 المتصريح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل  
المواد 4 و 6 .

