

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

BACHARI

الاسم العائلي

Prénom

Said

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

W 74853

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

اصرخ بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة) :

Nom

ANAFLOUS

الاسم العائلي

Prénom

FATIMA EZZAHRA

الاسم الشخصي

Date de naissance

19-06-1991

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

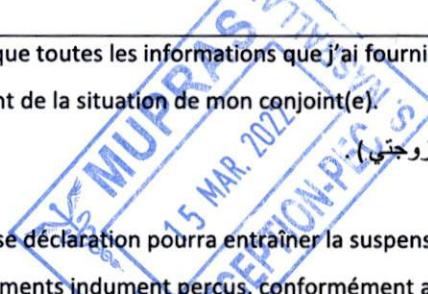
W 358107

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم

N'exerce aucune activité salariale ou
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au
titre de l'année fiscale : 2022

لا يزاول (تزاحل) أي نشاط اجيري او 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).



NB :

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de restitution des
remboursements indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المتصح به إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
Le : 09-03-2022
A : Sidi HAF

اطلعنا عليه لتصحيح امضاء السيد:
Signature à légaliser توقيع مصادق عليه
Le : 09-03-2022
A : Sidi HAF

بتاريخ:
في:
Signature à légaliser توقيع مصادق عليه
Le : 09-03-2022
A : Sidi HAF

وقد أماننا بعد ما أذن بغيره
Le : 09-03-2022
A : Sidi HAF

