

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

HAITA *(Mohammed)*

هادىء

الاسم العائلي

Prénom

Mohammed

محمد

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

B 28 49 46

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

00 782

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

Nom

MOUTCHOU

الموتتشو

الاسم العائلي

Prénom

FATIMA

فاطمة

الاسم الشخصي

Date de naissance

01/01/1955

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

B 75 2056

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: 2021

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 بصحبة المعلومات الم المصرح بها ، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأى تغير 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:

أى تصريح غير صحيح يعرض المصريح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6).



Le:
A:
.....
Signature à légaliser

بتاريخ:
في: