

Je soussigné(e),

أنا الموقّع (ة) أسفله،

Nom _____ الاسم العائلي _____

Prénom _____ الاسم الشخصي _____

Titulaire de la CNI (*) n° _____ والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم _____

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° _____ مسجل بالتعاونية تحت رقم _____

Déclare sur l'honneur que je : اصرح بشرفني اني :

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou لا ازاول أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقطاع الضريبي

l'IS au titre de l'année fiscale : 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 ma situation.

أشهد بصحّة المعلومات المصرّح بها، وتعهد بإخطار التعاونية بأي تغيير في وضعيّتي .

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 ».

أتصريح بغير ضرر بعرض المصّرّح إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

Le :

A :

Signature التوقيع



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.

تم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص natural اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

(*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

(*) : او سند الإقامة بالشّفاعة للأجانب (بطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل)


