

Je soussigné(e),

Nom

AMADOU

الاسم العائلي

Prénom

MOSTAPHA

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

B. 209 121

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

02520.

مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة) :

Nom

KHAYAR

الاسم العائلي

Prénom

RACHIDA

الاسم الشخصي

Date de naissance

23/04/1962

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

BÉ 976.13

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 (تزأول) 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 المصح بها ، وأتعهد بالختام بالتعاونية بأي تغيير في وظيفة (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 »



أي تصريح غير صحيح يعرض المصح إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6

Le : 23/02/2022 بتاريخ:
A : في:

Signature à légaliser

