

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom BOUFAKRI الاسم العائلي

Prénom MOHAMED الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n° P 96980 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 10344 مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

Nom BOUHFID الاسم العائلي

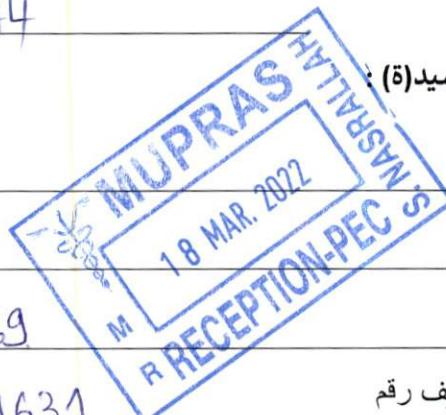
Prénom FADILA الاسم الشخصي

Date de naissance 29/12/1969 تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n° BH 509631 والholder (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 للإقتطاع
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 الم المصر بها ، وأنعهد باخطار التعاضدية بأي تغيير 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:

أي تصريح غير صحيح يعرض الم المصر إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترداد المبالغ المستلمة طبقاً لقانون الداخلي الجاري به العمل
المواضيع المذكورة أدناه .



عن الرئيس وبنفسه
P. le président et p. Délégation
رسوان نثار
Badouane NAKA

