

Je soussigné(e),

Nom

KHATTABI

الاسم العائلي

Prénom

Mohammed

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

B212868

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

000446

مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

Nom

KHALLOUKI

الاسم العائلي

Prénom

Saâdia

الاسم الشخصي

Date de naissance

1949

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

B198006

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 : ..... 2022 .....

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اج리 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).

.أشهد بصحة المعلومات المصحح بها ، وأتعهد باختصار التعاونية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجي).

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 المصحح إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام باسترداد المبالغ المستلمة طبقاً لقانون الداخلي الجاري به العمل  
*اصطح على صحة توقيع*  
*اصطح على صحة توقيع*  
*اصطح على صحة توقيع*  
*اصطح على صحة توقيع*

المواد 4 و 6 .)

Le :

22 Mars 2022

التاريخ

A :

TRIN CHOURA

في:

توقيع مصادق عليه

