

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom KASMI الاسم العائلي

Prénom NOUREDDINE الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n° B 407016 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 00724 مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

اصرح بشرف ان زوجي (زوجي) (السيد) :

Nom EL BÉLIKASMI الاسم العائلي

Prénom NOUREDDINE الاسم الشخصي

Date de naissance 01 01 1952 تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n° B 407015 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 (تراوיל) 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 بصحبة المعلومات المصرح بها ، وأنه يتعهد بالخطرة 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 indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

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

Vu pour la Legalisation de Signature de

Mr (Mme)

Noureddine KASMI

Le :

16/03/2022

بتاريخ:

في:

CINN : B 407016

Sous N° 2524 / 2022

توقيع مصدق عليه


