

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom HILAL الاسم العائلي

Prénom ABDSAMAD الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n° B 465434 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 110933639 مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon conjoint madame / monsieur : اصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :

Nom EL KABILI الاسم العائلي

Prénom KHADIJA الاسم الشخصي

Date de naissance 02/01/1967 تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n° BH 78641 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 او 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 ، واتعهد باخبار 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 بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً لقانون الداخلية الجاري به العمل المواد 4 و 6).

Le :09/02/2022 Au pour la légalisation de la signature
A :CASA BLANCAapposée ci-dessous1873
Signature à légaliseren notre présence par Mr.

توقيع مصادق عليهABDSAMAD HILAL

.....BN 6193 H
.....09 FEV 2022 justifié de son identité
.....Casablanca le : 09/02/2022
.....Office de la Mutualité Marocaine
.....Annexe Administrative Mabrouka