

Je soussigné(e), أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom BELBEIDA الاسم العائلي

Prénom MOHAMMED الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n° B277302 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 01697 مسجل بالتعاقدية تحت رقم

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

Nom EL HELLOULI الاسم العائلي

Prénom FATIHA الاسم الشخصي

Date de naissance 16-09-1971 تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n° M265628 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 : لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري 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 المصرح بها ، وأتعهد بإخطار التعاقدية 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 المصرح إلى تعليق العضوية في التعاقدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل (المواد 4 و 6).

Le: 04/04/2022

A: CASA

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

BELBEIDA

04 Avril 2022

Arondissement May Hassani (30)

Non responsable de la pièce matérielle de la signature

Reçu par le président

30 Mr. BELBEIDA

Casa Blanca, Le Président et par Délégation

Signature : Ali TIMELLI