

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom BELBEIDA الاسم العائلي

Prénom MOHAMED الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n° B 277302 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

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

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

اصرحي بشرفي ان زوجي (زوجي) (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 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 : ..... لا يزاول (تزأول) 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 بصحبة المعلومات المصرح بها ، وأتعهد بالخطر التأمينية 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:

