

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

Nom الاسم العائلي JAFIR

Prénom الاسم الشخصي M'HA MED

Titulaire de la CNI n° والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم W 10935

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° مسجل بالتعاقدية تحت رقم 1252

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

Nom الاسم العائلي EMANE

Prénom الاسم الشخصي FATNA BENT TAHAR

Date de naissance تاريخ الازدياد 01/04/1969

Titulaire de la CNIE n° والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم W 10945

N'exerce aucune activité salariale ou  
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au  
titre de l'année fiscale : ..... يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع  
اضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة  
مالية: .....

Je certifie 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).

شهد 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 ».

نبيه:

تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاقدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل

مواد 4 و 6 .

Vu pour la légalisation des signatures

apposée par: JAFIR

Mrs M'HA MED

qui ont justifié de leurs identités

Berrechid le 04 Avril 2022

Le Président du Conseil Communal

عن الرئيس ومندوبه  
محمّد بن عبد الله  
Mohamed Ben Abdellah

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

بتاريخ: 04/04/2022  
في: BERRECHID

Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

معالجة المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية  
لشخص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.