

Je soussigné(e),

Nom

EL OUAR GRAN,



أنا الموقع (ة) أسفله،

الاسم العائلي

Prénom

Ihissam

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

T86082

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

08310

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

Nom

EL BOUNI

الاسم العائلي

Prénom

IBHISAM

الاسم الشخصي

Date de naissance

15/05/1973

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

AB 11 851

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 (تزاول) أي نشاط اجري أو مهني خاضع للإقطاع
الضري 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 التعاضدية بأى 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 التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المادة 4 و 6).

Le : 10/05/2022

بتاريخ:
في:

A : SALA

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

بureau 13 sala
89891

10 MAI 2022

التموين
ابراهيم اد امغار
Par Délégation
DÉPARTEMENT DE L'ASSURANCE

