

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

OUAKIL

الاسم العائلي

Prénom

MOHAMMED

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

F 96595

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

2711

مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

اصرح بشرف ان زوجي (زوجي) (السيد) (ة) :

Nom

BERRICHI

الاسم العائلي

Prénom

HANIFA

الاسم الشخصي

Date de naissance

02/09/1963

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

F 286 647

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف 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 اج리 أو مهني خاضع للإقتطاع  
الضربي 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 بإخطار التعاونية بأى تغير 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:

أى تصريح غير صحيح يعرض المتصدر إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل  
المواه 4 و 6).

Le : 01/04/2022 بتاريخ: \_\_\_\_\_  
A : OUAKIL في: \_\_\_\_\_

Signature à légaliser

