

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) (أسفله،

Nom

LACHGAR

الاسم العائلي

Prénom

LARBI

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

T18443

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

1638

مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

اصرح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة) :

Nom

ZAHID

الاسم العائلي

Prénom

ZAHRA

الاسم الشخصي

Date de naissance

01/01/1949

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

T18441

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 : .....2021.....

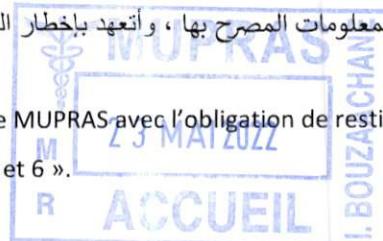
لا يزاول (تزاول) أي نشاط اج리 أو مهني خاضع للإقطاع  
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة  
المالية: ..........

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 بصحمة المعلومات المصرح بها ، وأتعهد بالخطار التعاونية 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:

أي تصريح غير صحيح يعرض المتصح إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام بـ استرجاع المبالغ المستلمة طبقاً لـ القانون الداخلي الجاري به العمل  
المواد 4 و 6 .

