

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

Nom الاسم العائلي EL AZAÏZI

Prénom الاسم الشخصي MOHAMMED

Titulaire de la CNI n° والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم C 46457

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° مسجل بالتعاضدية تحت رقم 1922

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

Nom الاسم العائلي HAMMOUCHA

Prénom الاسم الشخصي FATIHA

Date de naissance تاريخ الازدياد 06 / 01 / 1958

Titulaire de la CNIE n° والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم C 106008

N'exerce aucune activité salariale ou
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au
titre de l'année fiscale : لا يزاول (تزاوول) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة
المالية: 2022

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).
أشهد بصحة المعلومات المصرح بها ، وأتعهد بإخطار التعاضدية 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 ».

تنبيه:
أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 .

رقم: 198312

Le: 23/02/2022 بتاريخ: 23/02/2022

A: LES في: LES

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

الذي: م. العزائزي

فاس مكناس
وزن رئيس المجلس: 23 - فبراير - 2022