

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله,

Nom

JRIA

الاسم العائلي

Prénom

ABDELILAH

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

073183

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

MLE-8365

مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

اصرح بشرف ان زوجي (زوجي) (السيد(ة) :

Nom

HAJJAJI

الاسم العائلي

Prénom

SANAA

الاسم الشخصي

Date de naissance

03 / 01 / 1974

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

BK101036

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 :

 لا يزاول (تزأول) أي نشاط اجري 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 بصحة المعلومات المصرح بها ، وأنعهد بإخطار التعاونية 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 التعاونية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
 (المادة 4 و 6).

 Le : ..03... / ..03... / 2022 بتاريخ:
 A : CASABLANCA في:

توقيع مصادق عليه

