

Je soussigné(e),

Nom

EL HARRY

Prénom

MOHAMED

Titulaire de la CNI n°

3167930

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

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

Nom

CHOUEKH

Prénom

LATIFA

Date de naissance

17/06/1960

Titulaire de la CNIE n°

RE 508815

N'exerce aucune activité salariale ou
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au
titre de l'année fiscale :

Officier d'Etat Civil

Abdelhak EL MOUALL

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).

هد 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 de
remboursements indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

ج غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل

(. 6 .)

Le : 07/06/2022 بتاريخ:

A : في:

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه