

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

HRAR

الاسم العائلي

Prénom

Bouchaïb

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

B501986

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

580

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

Nom

CAHRAR

الاسم العائلي

Prénom

Fatima.

الاسم الشخصي

Date de naissance

1948

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

BK33512

والحاصل (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 (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقطاع
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة
المالية:

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 الم المصرح بها ، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغير 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 indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض الم المصرح به إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المادة 4 و 6).

اطبع على صحة توقيع
Le : *16 JUIN 2022* *16/06/2022* *16/06/2022*
A : *ICASIT* *للمراجعة* *للمراجعة*
Signature à légaliser *توقيع مصادق عليه* *Signature à légaliser*

