

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

الاسم العائلي  
Nom CHAHIDI ELOUAZZANI

الاسم الشخصي  
Prénom ABDELMALEK

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم  
Titulaire de la CNI n° B 696789

مسجل بالتعاقدية تحت رقم  
Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 7304

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

الاسم العائلي  
Nom ABID

الاسم الشخصي  
Prénom FATIHA

تاريخ الازدياد  
Date de naissance 24 / 10 / 1964

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم  
Titulaire de la CNIE n° BE 66095

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

Je certifie que toutes les informations que j'ai fournies sont correctes, et je m'engage à avvertir les services de la MUPRAS de tout changement de la situation de mon conjoint(e).

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها ، وأتعهد بإخطار التعاقدية 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 indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

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

Le : 21/10/2022  
A : CHAHIDI ELOUAZZANI  
Signature à légaliser توقيع مصادق عليه  
Vu pour la légalisation de la signature  
Bureau de la MUPRAS  
Arrondissement de Casablanca  
عن الرئيس ومندوبه  
Ahmed Kazzouk