

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

Aoudane

أودان

الاسم العائلي

Prénom

Miloud

ميلود

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

B 623945

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

5624

مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد) (ة) :

Nom

Ezzati

الإزا

الاسم العائلي

Prénom

FATIMA

فاطمة

الاسم الشخصي

Date de naissance

15/06/1963

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

8498235

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 : 2022**

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري 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 المنسوبة لها، واتعهد بإخطار التعاونية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجي).

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 المنسوب إلى عضوية في التعاونية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستحقة طبقاً لقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6).



Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

AA



بتاريخ:
في:

