

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

Nom **SOLEIMANI** الاسم العائلي **السليمانى**

Prénom **FAMA** الاسم الشخصي **فامة**

Titulaire de la CNI (\*) n° **A 205078** والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° **2990** مسجل بالتعاقدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que je : اصرح بشرفي اني :

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou لا ازاول أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع الضريبي

l'IS au titre de l'année fiscale : **2022**... على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية : **2022**

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 ma situation.

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاقدية بأي تغيير في وضعيتي.

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 التعاقدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل (المواد 4 و 6).

Le : **29-06-2022** بتاريخ:

A : **TETOUAN** في:

Signature التوقيع

عن الرئيس ونسق مدير  
إمضاء عبد الحلق  
القاضي

فامة السليمانى  
6580  
29 JUN 2022

Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتحاد معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

(\*) : أو سند الإقامة بالسنة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل) (\*) : أو le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)