

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

HABILY

الاسم العائلي

Prénom

Abouhammed

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

T 34 898

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

3037

مسجل بالتعاقدية تحت رقم

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

Nom

LAGHRISSI

الاسم العائلي

Prénom

Amal

الاسم الشخصي

Date de naissance

30/05/1967

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

T 78 174

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 (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع
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 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 indument 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 طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 .

ru pour la Législation Maternelle
à la Signature apposée si
le M. MOHAMMED
HABILY
Connue de nous ainsi que l'atteste de la Signature
M. Mohammed le
11 AOUT 2022

Le : 10/08/2022
A : Abouhammed
Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

بتاريخ:
في:

AHMED KHAFI
Pour le Président
et Par délégué