

Je soussigné(e),

أنا الموقّع (ة) أسفله،

Nom

HABILY

الاسم العائلي

Prénom

Nohamya

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

T 34898

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

3037

مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

Nom

LAGHRASSI

الاسم العائلي

Prénom

Amal

الاسم الشخصي

Date de naissance

30/05/1967

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

T 78174

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف 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 اجري أو مهني خاضع للإقطاع  
 الضريبي على الأشخاص وأو 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 بصحّة المعلومات المصرّح بها ، وأتعهد 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 indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 401.6 ».



تنبّه:

أي تصريح غير صحيح يعرض السرّاح إلى تعلق العضوية في التعاونية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6 .

Le :

10/08/2022

بتاريخ :

A :

Nohamya

في :

Signature à légaliser

