

Je soussigné(e),



Nom

SALAM

الاسم العائلي

Prénom

LAHCEN

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

9 65759

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

05015

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

Nom

ZOUARI

الاسم العائلي

Prénom

FATIMA

الاسم الشخصي

Date de naissance

13/05/76

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

QFA71287

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقطاع

l'IS au titre de l'année fiscale : 2022

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 بصحمة المعلومات المصرح بها، وأتعهد بالخطر التعاضدية بافي 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 التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6).

• POUR LA LEGALISATION DE SIGNATURE

M.M.: LAHCEN

Le :

07/10/2022

بتاريخ:

في:

SALAM

Signature التوقيع

18/11/22

Apposée Ici contre en notre Présence après
'dénomination de l'agent' : Signé : Mohamed Meziani
Signature : Mohamed Meziani
3^e Vice Président

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.

تم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.