

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom AMARRAT الاسم العائلي

Prénom HAFIDA الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n° B653967 والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 2763 مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

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

لا ازاول أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقطاع الضريبي

l'IS au titre de l'année fiscale : 2021.....

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 ma situation.

أشهد بصحبة المعلومات الم المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضعيني .

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:

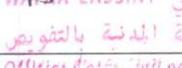
أي تصريح غير صحيح يعرض الم المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 .

Le : 17/11/2021 بتاريخ:

A : CASABLANCA في:

Signature التوقيع

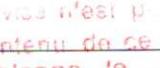


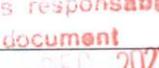

WAFA LASSINY وفاف لعسني


HAFIDA AMARRAT


الحالة المدنية بالتفصيل


Officier d'état Civil par Délégué


Signature


qui a certifié de son identité


ce service n'est pas responsable

du contenu de ce document

Signature

Signature

<img alt="Red stamp of MUPRAS" data-bbox="13500 7

