

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

الاسم العائلي

ANMAR

Prénom

الاسم الشخصي

ANMAR

Titulaire de la CNI n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

F58943

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

مسجل بالتعاقدية تحت رقم

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

2609

أصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :

Nom

الاسم العائلي

AYAR

Prénom

الاسم الشخصي

FATIHA

Date de naissance

تاريخ الازدياد

24/03/1970

Titulaire de la CNIE n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

BK 67530

**N'exerce aucune activité salariale ou
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au
titre de l'année fiscale :**

لا يزاو (تزاو) 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 المصريح إلى تعليق العضوية في التعاقدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6 .

Le :

بتاريخ:

A : 22/06/2023

في:

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

مصادقة الحي الحفني

لا تتحمل مسؤولية مسؤولية الوكيل

أهلى على

ANMAR

22 JUN 2023

التي أدلى

التي

التي

التي

التي

التي

التي

التي