

Je soussigné(e),

أنا الموقّع (ة) أسفله،

Nom

SEMMAMI

الاسم العائلي

Prénom

HICHAM

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n°

BE 575978

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (\*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

8665

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

اصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) (السيد(ة) :

conjoint madame / monsieur :

Nom

GHAMMAD

الاسم العائلي

Prénom

IMANE

الاسم الشخصي

Date de naissance

02-06-1980

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (\*) n°

BE 734915

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (\*) 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 : ..... 2023 .....

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 بصحبة المعلومات الم المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأى 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 الم المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترداد المبالغ المستلمة طبقاً للقانون رقم 09-08 الذي ينطوي به العمل

(المواد 4 و 6).

Le : 24/7/2023 بتاريخ:  
 A: CASABLANCA في:  
 Signature التوقيع

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 المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 9  
 الأشخاص الذين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشعاعي