

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط  
أجري أو مهني  
Déclaration sur l'honneur de non activité  
professionnelle ou salariale du conjoint

MLE-1901

Code : PR2FR02  
Version : 01  
Date : 24/05/2022

|                                                 |                                                            |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Je soussigné(e),                                | أنا الموقع (ة) أسفله،                                      |
| Nom                                             | الاسم العائلي                                              |
| Prénom                                          | الاسم الشخصي                                               |
| Titulaire de la CNI (*) n°                      | والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم                |
| Immatriculé à la MUPRAS sous le n°              | مسجل بالتعاضدية تحت رقم                                    |
| Déclare sur l'honneur que mon                   | أصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد (ة) :                     |
| conjoint madame / monsieur :                    |                                                            |
| Nom                                             | الاسم العائلي                                              |
| Prénom                                          | الاسم الشخصي                                               |
| Date de naissance                               | تاريخ الازدياد                                             |
| Titulaire de la CNI (*) n°                      | والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم                |
| N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou | لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع       |
| 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 avvertir les services de la MUPRAS de tout changement de la situation de mon conjoint (e).

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية 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 المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل  
المواد 4 و 6.

6727  
CIRCONDISSEMENT HAY HASSANI  
est responsable que de la signature apposee  
pour légalisation matérielle de la signature  
HASSAN JABRANE  
posée de

Le: 31/07/2023 بتاريخ:  
A: G. S. Bouchalaoui في:  
Signature التوقيع

Je soussigné(e) certifie que l'identité et signature  
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 08-09 المتعلق بحماية  
الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

(\*) : أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)  
\*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

Président et par Délégation  
Signé: Bouchalaoui ZAHOUANE