

Je soussigné(e),

أنا الموقّع (ة) (أسفله،

Nom

BELLAHZAOUI

الاسم العائلي

Prénom

ABDELLAH

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

N202566

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

30145

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

اصرّح بشرفني ان زوجي (زوجتي) (السيد(ة) :

Nom

YAKINI

الاسم العائلي

Prénom

ATIKA

الاسم الشخصي

Date de naissance

01/05/1987

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

N297958

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري او 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 بصحة المعلومات الم المصرّ 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 الم المصرّ إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6).

Le : 23/10/2023 بتاريخ:
A : PARIS في:
Signature التوقيع

