

Je soussigné(e), أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom **MR DHIBI** الاسم العائلي

Prénom **MOHAMMED** الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n° **B 4455 86** والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° **3117** مسجل بالتعاقدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon conjoint madame / monsieur : اصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد (ة) :

Nom **Mme Guebba** الاسم العائلي

Prénom **Meryem** الاسم الشخصي

Date de naissance **19/12/1986** تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n° **D 95 42 67** والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

N'exerce aucune activité salariale ou professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au titre de l'année fiscale :2023.... لا يزاول (تزاوّل) 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).

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 باسترجاع المبالغ المستحقة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل (المواد 4 و 6).

Le **04/01/2023**
A **Carabou**
Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

Uniquement pour la légalisation
Materielle de la signature de
M **Mohammed**

DHIBI
qui a signé hors de notre présence
mais dont la signature est conforme
et a été déposée

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 ببيانات الأشخاص طبقاً للقانون 08-09 المتعلق بحماية



At delhadi ARFAU