



**Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du conjoint**

OK

OK

Je soussigné(e),

لـ الموقـع (5) [اسفله]

Nom

الاسم العائلي

فـيـسـةـ رـطـابـ الـبـراـهمـي

الاسم الشخصي

Prénom

والـحـامـلـ (5) الـلـيـطـافـةـ الـوـظـيـفـةـ الـلـتـعـرـيفـ (5) رـقـمـ

Titulaire de la CNI (*) n°

8169341

سـجـلـ بـالـتـعـاـضـدـيـةـ تـحـتـ رـقـمـ

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

3082

صـرـحـ بـشـرـقـ انـ زـوـجـيـ (زـوـجـيـ)ـ (5)ـ :

Déclare sur l'honneur que mon

الـاسمـ العـائـلـ

conjoint madame / monsieur :

الـاسمـ الشـخصـيـ

Nom

(مـسـرـفـ)

تـارـيخـ الـزـوـجـادـ

Prénom



Date de naissance

01. 01 - 1954

والـحـامـلـ (5) الـلـيـطـافـةـ الـوـظـيـفـةـ الـلـتـعـرـيفـ (5) رـقـمـ

Titulaire de la CNI (*) n°

لاـ يـتـابـلـ (5)ـ أيـ نـشـاطـ اـجـرـيـ اوـ مـهـنيـ خـاصـعـ لـلـقـطـاطـ

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

الـحـريـ علىـ الـاتـخـاصـ وـ/ـأـوـ الـشـرـكـاتـ بـرـسـمـ الـسـنةـ

l'IS au titre de l'année fiscale :

الـسـنةـ

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).

أشـهـدـ بـصـحـةـ الـمـعـطـوـاتـ المـصـرـحـ بـهـ،ـ وـأـعـهـدـ بـلـخـطـلـ الـتـعـاـضـدـيـةـ بـأـيـ تـغـيـرـ فـيـ وـضـعـ (زـوـجـيـ)ـ (زـوـجـيـ)

NB :

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de
restitution des remboursements indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4, etc. »

أـنـ تـصـرـخـ عـلـىـ صـحـيـحـ (زـوـجـيـ)ـ الـتـعـرـيفـ الـلـيـطـافـةـ الـوـظـيـفـةـ الـلـتـعـرـيفـ بـالـعـلـمـ بـالـتـعـاـضـدـيـةـ معـ الـلـكـامـ يـاسـتـرـجـعـ الـمـيـالـ الـمـسـتـلـمـ طـقـاـ لـلـقـاـنـونـ الـدـاخـلـيـ الـجـارـيـ بـالـعـلـمـ

الـمـوـادـ 6ـ وـ4ـ شـيـخـ شـعـرـاءـ الـمـسـكـنـ

Le :

2023. 01. 26

A :

الـمـسـكـنـ

Signature

الـخـاتـمـ

الـمـوـادـ 6ـ وـ4ـ شـيـخـ شـعـرـاءـ الـمـسـكـنـ