

Je soussigné(e),

Agé en Ley 09/01/2023

M. 82142

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

M. GURICHAT

الاسم العائلي

Prénom

MOHAMED

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

W 96864

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

Nom

Mme BENFARAJ

الاسم العائلي

Prénom

AMINA

الاسم الشخصي

Date de naissance

25-09-1961

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

W 65319

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 : 210823 ..**

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقتطاع
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).

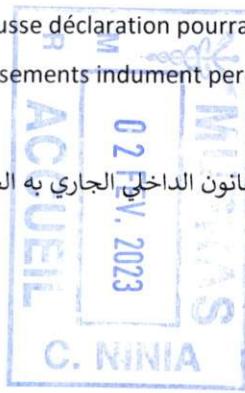
أشهد بصحة المعلومات المتصريح بها ، وأنعهد باخطار التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجتي) .

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 المتصح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 ().



Le : 31-01-2023

بتاريخ:

A : Berrechid

في:

Signature à légaliser

توقيع مصادق عليه

Mohamed Gurichat

31 Janv 2023

