

Je soussigné(e),

أنا الموقّع (ة) (أسفله)،

Nom

OUDRA

الاسم العائلي

Prénom

YAMNA

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

BH 214398

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

5989

مسجل بالتعاونية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que je :

اصبح بشرفي اني :

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou
l'IS au titre de l'année fiscale : 2022

لا ازاول أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع 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 ma situation.

أشهد بصحّة المعلومات المصرّح بها، وأتعهد بإخطار التعاونية بأي تغيير في وضعّيتي .

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 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصرّح إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 .

Le : 07/10/2023
A : Casablanca

Signature التوقيع

Vu pour la légalisation de la signature
apposée par

في

qui a jugé nécessaire l'identité

Berrechid le

Le Président du Conseil Communal

2023

فران 09

تم التوقيع ويشهده

P. le Président et p. Délégué

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 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.