

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

كوهما

الاسم العائلي

Prénom

محمد

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

B 242517

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

09694

مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة) :

Nom

مسنون

الاسم العائلي

Prénom

فروزية

الاسم الشخصي

Date de naissance

1963/01/20

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

B 960034

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 : .....

لا يزاول (تراویل) أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع  
الاضري على الاشخاص 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 المصحح بها ، واتعهد باخطر التعاونية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجي) (السيد(ة) )

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 ».

07 Fevr 2023

تنبيه:

أني تصريح غير صحيح يعرض المصحح إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المادة 4 و 6

بيان رئيس و رئيس مجلس إدارة

Le : .....  
A : .....  
Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

بيان رئيس و رئيس مجلس إدارة  
P. le Président et p. Délégué  
Mustapha BOUTAJEN  
بيان رئيس و رئيس مجلس إدارة

بيان رئيس و رئيس مجلس إدارة