

Je soussigné(e),

Nom

Prénom

Titulaire de la CNI (\*) n°

W 9986

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

3227

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

Nom

دُنْهَا بِي

الاسم العائلي

Prénom

نَبِيْهَة

الاسم الشخصي

Date de naissance

24.10.1956

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (\*) n°

B520117

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (\*) رقم

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

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقطاع

l'IS au titre de l'année fiscale : .....

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 بصحمة المعلومات المصرح بها، وأنعهد بالخطر التعاضدية بأي تغير 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 المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6 (.).

Le : ..... بتاريخ: .....  
A : ..... في: .....

Signature التوقيع