

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

BELHABRA

الاسم العائلي

Prénom

AHMED

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

B 680 92

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

2862

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

اصرخ بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة)) :

Nom

STAILI

الاسم العائلي

Prénom

RABIAA

الاسم الشخصي

Date de naissance

08.08.1964

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

BE 9350

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 :90.93.....

لا يزاول (تزاول) 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 la situation de mon conjoint(e).

.أشهد بصحة المعلومات الم المصرح بها ، واتعهد بإخطار التعاضدية بأى تغير في وضع زوجي (زوجي) .

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



Le : 10/11/2023
A : CASABLANCA

توقيع مصادق عليه