

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

HILAL

الاسم العائلي

Prénom

MOHAMMED

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

W 30755

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

8630

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

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

Nom

HILALOU

الاسم العائلي

Prénom

FATIMA

الاسم الشخصي

Date de naissance

14 01 65

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

BH 28917

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 : ...20.23...

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقطاع  
الضربي 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 المصرح بها ، واتعهد باخطار التعاضدية بما يغيّر 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 المتصحّر إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طيبة .  
أصل الجاري به العمل

Le : 12.02.2023 بتاريخ: 23  
A : ..... في: .....  
Signature à légaliser

