

Je soussigné(e),

Nom

CHABAOU

Prénom

MOKHTAR

Titulaire de la CNI n°

BH 60668

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

10282

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

Nom

Jamale

Prénom

LAILA

Date de naissance

09/09/1974

Titulaire de la CNI (\*) n°

WA 53045

**N'exerce aucune activité salariale ou  
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au  
titre de l'année fiscale : .....**

لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري 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.

**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 المصريح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل  
المواد 4 و 6 .

Arrondissement de Meknes  
Vu et  
de MOKHTAR CHABAOU  
Signature  
Le Président et par Délégation  
Mustapha METGOUL  
Document.

03/03/2023

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه