

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

ZOUIN

الاسم العائلي

Prénom

KADA

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

F 146 178

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

1217

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

Nom

SEBBANI

الاسم العائلي

Prénom

MALIKA

الاسم الشخصي

Date de naissance

25/02/1956

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

F 14 6161

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 :2022....

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجri أو مهni خاضع للإقتطاع
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 بصححة المعلومات المصرح بها ، واتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير 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 :

14/03/2023

A :

CASABLANCA

Signature à légaliser

h. 35

اطبع على
للتاريخ
للتسلية de la Signature
Apposée par M.

Qui a justifié son identité
Casablanca, Le : 14 MARS 2023
Par Délégation

اطبع على
للتسلية
للتسلية de la Signature
Apposée par M.

اطبع على
للتسلية
للتسلية de la Signature
Apposée par M.

المواد 4
الموافق

عن المدعي
وأهالي

عن المدعي
وأهالي

عن المدعي
وأهالي