

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

هَايَا

الاسم العائلي

Prénom

مِنَاء

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

BK 76 529

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

000 45 58

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que je :

اصرح بشرف اني :

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

لا ازاول أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقتطاع الضريبي

l'IS au titre de l'année fiscale :

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 ma situation.

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها، وأنه بخطار التعاضدية بأي تغير في وضعيتي .

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 : 15 - 03 - 2023 بتاريخ:

A : Casablanca في:

Signature التوقيع

2123/15
Vu pour la seule légalisation
de la signature de Mr.
Mina

HA YA

Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

(*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)

(*) : او سند الاقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل)

جليل مخلص
رئيس قسم تصريح الإمضاء
5 Mars 2023 طابع الحالة المدنية بالتفويض

Participation
Le Chef du Service

