

أنا الموقع (ة) أسفله،

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (ُ*) رقم

مسجل بالتعاونية تحت رقم

اصح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة)) :

Je soussigné(e),

Nom

HOUDEIR

Prénom

LAHSEN

Titulaire de la CNI (*) n°

B 28268

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

1419

Déclare sur l'honneur que mon

conjoint madame / monsieur:

Nom

CHAHIDI FLU AZZANI

الاسم العائلي

Prénom

AMINA

الاسم الشخصي

Date de naissance

23.08.1960

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n°

B 561743

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (ُ*) رقم

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

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقطاع

l'IS au titre de l'année fiscale : 2023

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

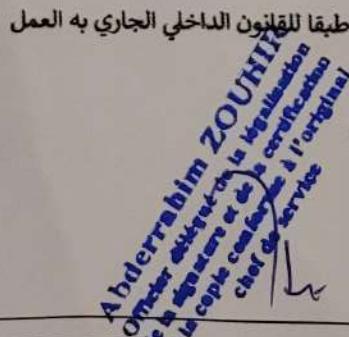
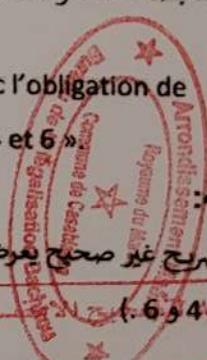
المالية:

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 بصحبة المعلومات الم المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاونية 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 ».



Le :
A :

Signature التوقيع

بتاريخ:

في:

الساعة:

الالي:

الشهر:

السنة:

الدورة:

27 MARS 2023

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