

Je soussigné(e),

Nom FARES EDDINE

الاسم العائلي

Prénom GHANDI

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (\*) n° A65824

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (\* ) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 3399

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

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

Nom BELLAHMID

الاسم العائلي

Prénom LATIFA

الاسم الشخصي

Date de naissance 01.02.1962

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (\*) n° E171165

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (\* ) رقم

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

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

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

الضربي على الأشخاص و/أو الشركات ببرسم 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 المصرح بها، وأتعهد باخطار التعاضدية 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 ».

تنبيه:

اطلب مني صحة توقيع

Mr. FARES EDDINE ..... الماد 4 و 6 ().

..... بتاريخ: 27 Mars 2023

Le : ..... 27 - 03 - 2023 .....

A : ..... CASABLANCA .....

Signature التوقيع

مكتب كاليفورنيا

Arrondissement. Ain Chockle .....

محافظة عن الشق بتاريخ: .....

.....

.....

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 الذاتيين إتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

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

(\*) او سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل)