

Je soussigné(e),		أنا الموقع (ة) أسفله،
Nom	ADDU	الاسم العائلي
Prénom	Abdelhamid	الاسم الشخصي
Titulaire de la CNI (*) n°	A326298	والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
Immatriculé à la MUPRAS sous le n°	0013019	مسجل بالتعاضدية تحت رقم
Déclare sur l'honneur que mon conjoint madame / monsieur :		أصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد (ة) :
Nom	ERBAHI	الاسم العائلي
Prénom	DINA	الاسم الشخصي
Date de naissance	22/10/1974	تاريخ الازدياد
Titulaire de la CNI (*) n°		والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم
N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou l'IS au titre de l'année fiscale :2023.....		لا يزاو (تزاو) أي نشاط اجري او مهني 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 بصحة المعلومات المصريح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجتي) .

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 طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 .

Le : 10/05/2023 بتاريخ:

A : CASABLANCA في:

Signature التوقيع