

Je soussigné(e),

Nom

TIZAGHTI

الاسم العائلي

Prénom

Omar

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

G 158 63 1

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

881 : 6881

مسجل بالتعاونية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon

اصح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة)) :

conjoint madame / monsieur :

الاسم العائلي

Nom

BERM teloum

الاسم الشخصي

Prénom

Kel Fouam

تاريخ الازدياد

Date de naissance

18/08/1973

Titulaire de la CNI (*) n°

CB 71 573

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) 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 : ... 2020 ...

الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

المالية: 2020

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 الم المصرح بها، وأنه يتعهد بالخطر التعاضدية بأي 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 indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض الم المصرح به إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
(المادة 4 و 6).



Le :

12/07/2023

Signature

OMAI

TIZAGHTI

Conseil Municipal

Signature التوقيع

31/07/2023

12/07/2023

Signature التوقيع

1