

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط
أجري أو مهني
**Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du conjoint**

Code : PR2FR02
Version : 01
Date : 24/05/2022

MLE-2038

Je soussigné(e),

Nom

EZZAHAF

Prénom

BOUCHAIB

Titulaire de la CNI (*) n°

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

Déclare sur l'honneur que mon

conjoint madame / monsieur :

Nom

TARAJJA

Prénom

FATIMA

Date de naissance

04/11/1955

Titulaire de la CNI (*) n°

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

l'IS au titre de l'année fiscale :

أنا الموقع (ة) أسفله،

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

أصحب بشرفي أن زوجي (زوجتي) السيد(ة) :

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

تاريخ الزيادة

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

يُزاوَل (تزاوَل) أي نشاط اجري أو مهني خاضع للإقتطاع

ضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة

مالية:

Je certifie que toutes les informations que j'ai fournies sont correctes, et je m'engage à avvertir les services de la MUPRAS de tout changement de la situation de mon conjoint (e).

شهد 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 ».

بيه :

تصريح غير صحيح يعرض المصريح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

Le :

A :

CASABLANCA

Signature

أبو الحجاج

الرئيسية
Bureau de Législation
Houssna N
التوقيع
السيد
الزحاف
الاسم العائلي
الاسم الشخصي
تاريخ الزيادة
الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

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.

تعالج المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلقة بحماية خاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

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

أو سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة أو بطاقة التسجيل)

A Casa le 15/04/2024

Réf : 177/19/2024

Attestation de :

NON IMMATRICULATION

شهادة:

عدم التسجيل

☒

☒ Non immatriculation

رقم 177/19/2024

Le Directeur Général de la Caisse Nationale
De Sécurité Sociale, atteste par la présente

يشهد السيد المدير العام للصندوق الوطني
الاجتماعي بأن

Que M (me)

TARAJJA FATIMA

السيدة(ة)

Né (e) Le

04/11/1955

المزدداد (ة) بتاريخ

Titulaire de la C.I.N N°

B175788

لبطاقة التعريف الوطنية رقم

☒

N'est pas immatriculé (e) à la caisse
Nationale de Sécurité Sociale.

غير مسجل (ة) بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

☒

Cette attestation est délivrée à l'intéressé (e), sur
sa demande, pour servir et valoir ce que de droit.

هذه الشهادة سلمت للمعني (ة) بالأمر بناء على
طلب منه(ها) قصد الإدلاء بها عند الحاجة

Signature et Cachet

Du Chef d'Agence

Wafa HADDADI
Chef d'Agence Inara
Direction Régionale
Hay Sidi Khmane
Hay Hassani

إمضاء وخاتم
رئيس الوكالة