

Je soussigné(e),

| | | |
|---|-----------|--|
| Nom | HADAR | الاسم العائلي |
| Prénom | LATIFA | الاسم الشخصي |
| Titulaire de la CNI (*) n° | B 586 337 | والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم |
| Immatriculé à la MUPRAS sous le n° | 8310 | مسجل بالتعاضدية تحت رقم |
| Déclare sur l'honneur que je : | | اصرح بشرفني اني : |
| N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou l'IS au titre de l'année fiscale : 2023/2024 | | لا ازاول أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع 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 ma situation.

أشهد بصححة المعلومات الم المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأى تغير في وضعى.

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:

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

(575)

l'Arrondissement Roy Hassan (14)
Non responsable de la vérification de la pièce
Vu pour la légalisation en matière de la signature
apposée..... A:

..... LATIFA HADAR

Reconnu par sa pièce d'identité présentée à l'agent
N°14 Mr 2 2 JAN 2024
Casablanca, le 2 JAN 2024
Le Président et par Délégation

..... 16/01/2024 بتاريخ:

..... Casablanca في:

Signature التوقيع



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 اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

(*): او سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل) (*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation)