

Je soussigné(e),
أنا الموقّع (ة) أسفله،
Nom
MERNISSI
الاسم العائلي
Prénom
REDA
الاسم الشخصي
Titulaire de la CNI (*) n°
BK189075
والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم
Immatriculé à la MUPRAS sous le n°
12294
مسجل بالتعاضدية تحت رقم
**Déclare sur l'honneur que mon
conjoint madame / monsieur :**
اصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) (السيد(ة) :
Nom
BENNANI DOSSE
الاسم العائلي
Prénom
KAWTAR
الاسم الشخصي
Date de naissance
10-04-1992
تاريخ الازدياد
Titulaire de la CNI (*) n°
والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) 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 : 2024
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة
المالية: 2024

Je certifie 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).

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 المتصح به، وأتعهد بالخطار التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجتي) (السيد(ة)) على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة المالية 2024 و 6.

Le :
05/01/2024
A :
Casablanca
 بتاريخ:
في:
07 FEV 2024
Signature التوقيع