

Je soussigné(e),

Nom

DAHER

Prénom

Mustapha

Titulaire de la CNI (\*) n°

B 395 882

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

2289

**Déclare sur l'honneur que mon  
conjoint madame / monsieur :**

Nom

SAOUDI

Prénom

Najat

Date de naissance

26.06.1961

Titulaire de la CNI (\*) n°

M 61396

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

**l'IS au titre de l'année fiscale : 2024**

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).

**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 باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل  
المواد 4 و 6 .

Le : 21.02.2024

A : Casablanca

Signature التوقيع