

Je soussigné(e)

Nom

Prénom

Titulaire de la CNI n°

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

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

• Nom

Prén

Date de naissance

Titulaire de la CNIE n°

N'exerce aucune activité salariale ou professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au titre de l'année fiscale : 2092

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).

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها ، وأنعهد بالخطر التعاضدية بأى تغيير 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 indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تہذیب

أي تصريح غير صحيح يعرض المدعي العلوي في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

Le : 18/01/2022
A : CASABLANCA

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

C

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 الذين لا يزالون في مواجهة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

عن الرئيسة وبتفويض منه