

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط  
أجيري أو مهني

**Déclaration sur l'honneur de non activité  
professionnelle ou salariale du conjoint**

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

Prénom

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 : ..... 2.2 .....

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 la situation de mon conjoint(e).

أشهد بصحبة المعلومات الم المصر بها ، وأنعهد بالخطر التعاضدية بأي تغير 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 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بمسترجم المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي للعمل  
الصحي على الأشخاص وأو الشركات برس السنة المالية: .....  
.....

Le : 24/01/2022 ..... بتاريخ:  
A : CASABLANCA ..... في:

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه



Abdelhadi ARFALI

