

Je soussigné(e),

Nom

BOUAYAD

Prénom

MOHAMED NAJIB

Titulaire de la CNI n°

B 83651

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

4387

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

Nom

JABI

Prénom

ZOUBIDA

Date de naissance

02 / 08 / 1955

Titulaire de la CNI (*) n°

B 503433

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou
l'IS au titre de l'année fiscale :2021

لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة
المالية:

Je certifié que toutes les informations que j'ai fournies sont correctes.

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها.

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 باسترجاع المبالغ المستحقة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 .

بتاريخ: 10/02/2022

في: 10/02/2022

توقيع مصادق عليه Signature a légaliser

28 FEB. 2022
Office Délégué de la Légalisation
de la Signature et de la Certification
de la Compagnie Marocaine d'Assurance

MUPRAS
28 FEB. 2022
ACCUEIL