

Je soussigné(e),

Nom

JALIL

الاسم العائلي

Prénom

MOHAMED

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

B 46156

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

2545

مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

Nom

JAMAI

الاسم العائلي

Prénom

FATIMA

الاسم الشخصي

Date de naissance

20-10-1964

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

BE 93 851

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

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

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقتطاع  
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة  
المالية: .....

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).

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 المصح بها ، وأنه يخاطر التغطية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجي) .

أي تصريح غير صحيح يعرض المصح بها ، وأنه يخاطر التغطية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجي) .

Le : .....  
A : CASABLANCA

بتاريخ: .....  
في: .....

توقيع مصادق عليه

