

Je soussigné(e),

Nom

SAÏD

الاسم العائلي

Prénom

ABDESSAMAD

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

B 20 6041

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

5792

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

اصرح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة)) :

Nom

LEHLALI

الاسم العائلي

Prénom

NAJAH

الاسم الشخصي

Date de naissance

10.10.1958

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

B 519878

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف 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 للإقطاع
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).

.أشهد بصححة المعلومات المصرح بها ، وأتعهد باخبار التعاضدية بأي 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 ».

تنبيه: 939

مصادقة العضو

أي تضليل غير صحيح يعرض العضو

المسؤولية عضو هذه الوثيقة

المطلع على توقيع السيد

الذى ادى به بتحميمه

السيد:

الدار

العنوان

البلد

Le : 26/10/2022

A : CASA

توقيع مصادق عليه

SAÏD

SAÏD