

Je soussigné(e), أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom حاميلو الاسم العائلي

Prénom بن داوود الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n° B 88431 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 1790 مسجل بالتعاقدية تحت رقم

**Déclare sur l'honneur que mon
conjoint madame / monsieur : اصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد (ة) :**

Nom زيد الاسم العائلي

Prénom طية الاسم الشخصي

Date de naissance 1966 تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n° BH 300928 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 (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة
المالية:**

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 ، وأتعهد بإخطار التعاقدية بأي تغيير 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 التعاقدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6. أصرح بتصحيح امضاء السادة

Le : 25.01.2022 بتاريخ :
A : DEROUA في :
Signature à légaliser توقيع مصادق عليه
1529
بتفويض من السيد زوقي