

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

الاسم العائلي

حاصيلو
بن داود

Prénom

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

B 88431

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

1790

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

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

Nom

الاسم العائلي

زبدة
طه

Prénom

الاسم الشخصي

Date de naissance

تاريخ الازدياد

1966

Titulaire de la CNIE n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

BH 300928

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).

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 المتصح بـ تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6.



Le : 25.01.2022
A : DERRADA

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

1529 C/J



بتقديمه من السيد حاصيلو