



Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

ZEROUAL

الاسم العائلي

Prénom

MUSTAPHA

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

W 52 777

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

08389

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

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

Nom

ZEROUAL

الاسم العائلي

Prénom

HALIMA

الاسم الشخصي

Date de naissance

08.12.1968

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

WA 91 997

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 (تزما) أي نشاط اجيري او 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 بصحة المعلومات الم المصر بها ، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأى تغير 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:

أى تصريح غير صحيح يعرض الم المصر إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواود 4 و 6 (.).

Le :

A :

Signature à légaliser

تم التوقيع على هذه
البيان في في

التاريخ
2022
فبراير
23

