

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم **١٦٥٩٩١** Titulaire de la CNI n°

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° ٦٦٩١ مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

الاسم العائلي: El Rayan نام :

الاسم الشخصي _____
Prénom _____

Date de naissance ٢١ ٠٧ ١٩٧١ تاريخ الازدياد

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم ٣٣٦٥٩ Titulaire de la CNIE n° ١١١

N'exerce aucune activité salariale ou professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au titre de l'année fiscale : 2021 لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقتطاع الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة المالية: 2021

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 الم المصر بها ، وأتعهد بإخبار 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 ».

تئیہ:

أي تصريح غير صحيح يعرض المدعي العضوية في التأمين باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

تم معالجة المعلومات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.