

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

SA BRI khalid

الاسم العائلي

Prénom

W 64916

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

والحاملي (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

6371

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

اصرخ بشرف ان زوجي (زوجتي) (السيد(ة)) :

Nom

T AMESRAT SAADIXAT

الاسم العائلي

Prénom

1/1/1974

الاسم الشخصي

Date de naissance

WA 82916

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

والحاملي (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 (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 ، واتعهد بإخطار التعاضدية 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 المتصحح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 .

Le :

A :



Signature à légaliser

توقيع مصادق عليه

تم تضليل امتحان
في المدة
محمد العبدالله

