

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

OUAD

واد

الاسم العائلي

Prénom

Abderrahim

عبد الرحيم

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

B 142 486

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

Mle 5314

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

لقيئ

الاسم العائلي

Nom

YAQUINE

فوزي

الاسم الشخصي

Prénom

FOUZIA

Date de naissance

03 - 10 - 1965

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

BH 200542

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 (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 بصحة المعلومات الم المصرح بها ، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأى 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:

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

33 ٨٥  
٢٢

Le : .....  
A : .....

بتاريخ:  
في:

Signature à légaliser

فصل تصريح لأهلاه السادة

كبار حسن واد

ذين أمعنوا ببيانه وله التصرف على هويتهم

الدروة في ..... 24 فبراير 2022

