

Je soussigné(e),

Nom

Prénom

Titulaire de la CNI n°

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

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

Nom

Prénom

Date de naissance

Titulaire de la CNIE n°

**N'exerce aucune activité salariale ou  
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au  
titre de l'année fiscale : ...2021...2022**

الموقع (ة) أسفله،

اسم العائلي

اسم الشخصي

الحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

سجل بالتعاضدية تحت رقم

صرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد (ة) :

لاسم العائلي

الاسم الشخصي

تاريخ الازدياد

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

لا يزال (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع  
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة  
المالية: .....

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 المصرح بها ، وأتعهد 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 المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل  
المواد 4 و 6 .

Le : 02/03/2022 بتاريخ  
A : Casablanca في  
Signature à légaliser توقيع مصادق عليه