

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

BEN MOULAY

الاسم العائلي

Prénom

HASSAN

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

E 300 121

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

11440

مسجل بالتعاقدية تحت رقم

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

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

Nom

EZZAROUALI

الاسم العائلي

Prénom

ITALIKA

الاسم الشخصي

Date de naissance

01/01/1967

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

Y 80459

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 (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 التعاقدية 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 التعاقدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 .

Le : بتاريخ:

A : في:

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه



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 المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية
الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

Reconnu par sa pièce d'identité présentée.

14 Mars 2022

Arrondissement Hay Hassani

Signé : Latifa TRAKA

