

Je soussigné(e), أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom الاسم العائلي مرشد

Prénom الاسم الشخصي عباس

Titulaire de la CNI n° والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم B35762

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° مسجل بالتعاقدية تحت رقم 1775

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

Nom الاسم العائلي السيدة

Prénom الاسم الشخصي سيرة

Date de naissance تاريخ الازدياد 10 12 1966

Titulaire de la CNIE n° والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم 6332097

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 avvertir 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 بإسترجاع المبالغ المستحقة طبقاً للقانون الداخلي الحالي في العمل المواد 4 و 6 .

Mr. مرشد عباس Le : 16 Mars 2022
Bureau El Moussadial المستفيد من مكتب المستفيدين
Arrondissement Ain Chock مكتب المستفيدين
Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

بتاريخ:
في: