

Je soussigné(e),

Nom

SKAIKRA

الاسم العائلي

Prénom

ZOHRA

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n°

AB 509457

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

72 11

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que je :

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou

لا ازاول أي نشاط اجيري او مهني خاضع للإقطاع الضريبي

l'IS au titre de l'année fiscale : ٢٠٢٢

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 ma situation.

أشهد بصححة المعلومات المصرح بها، وأنعهد بإخطار التعاضدية بأى تغير في وضعىتي .

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



Le : 28.01.2022 بتاريخ:

A : CASA في:

Signature التوقيع

Mr. Zohra SKAIKRA
qui Justifie de Son identité-Ainsi ce
Service n'est pas aucun cas Responsable
du conseil de ce Document

pour la Legalisation de la Materiel
de la Signature

2022

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 المعلومات الشخصية طبقاً لمقتضيات المكون 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين إتجاه معالجة المعلومات ذات الطابع الشخصي.

(*) : ou le titre de séjour pour les étrangers (carte de résidence ou carte d'immatriculation) (*) : او سند الإقامة بالنسبة للأجانب (بطاقة الإقامة او بطاقة التسجيل)