

Je soussigné(e),

Nom

CHAOUF

الاسم العائلي

Prénom

LAHcen

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

B 44 280

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

1729

مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة)) :

Nom

KHEN BOU BI Fatima

الاسم العائلي

Prénom

Fatima

الاسم الشخصي

Date de naissance

30/08/1954

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

B 128 732

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 (تزما) 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 المنسوبة إليها ، وأنصره بالخطار التعاونية بأى تغيير في وضع زوجي (زوجي) .

NB :

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de restitution des  
remboursements indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أى تصريح غير صحيح يعرض المنسوب إلى تعليم العضوية في التعاونية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً لقانون الداخلي الجاري به العمل  
المادة 4 و 6).

Le : 29/03/2022 ..... بتاريخ: 29/03/2022 .....  
A : ..... في: .....  
Signature à légaliser

توقيع مصادق عليه

3558-  
LAHCEN

CHAOUF

01 Avril 2022

حسن عمار  
Hassan MARA

رئيس مصلحة تصريح  
Le Chef de Service de la Legalisation

Chair de service de la Legalisation  
par Délégué