

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

الاسم العائلي

Prénom

ابراهيم

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم

B150 337

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

1467

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

اصرخ بشرف أن زوجي (زوجي) (السيد(ة)) :

ملكي

الاسم العائلي

محبوبة

الاسم الشخصي

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

Nom



1962

تاريخ الازدياد

Prénom

Date de naissance

Titulaire de la CNIE n°

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم

B65 1220

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

لا يزاول (تزاحل) 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 الم المصرح بها ، وأنعهد بإخبار التعاضدية بأى تغير 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 indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المتصحح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
السادة 2386

المواد 4 و 6).

Le :

10/03/2022

بتاريخ:

A :

Casa

في:

توقيع مصادق عليه

Signature à légaliser

