

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) (أسفله)،

Nom

FASSI - FITRI

الاسم العائلي

Prénom

YASMINÉ

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

BK 304345

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

42305

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

اصرح بشرف أن زوجي (زوجي) (السيد(ة)) :

Nom

HATIM

الاسم العائلي

Prénom

MEHDI

الاسم الشخصي

Date de naissance

25/01/1986

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

A 717 747

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعرف رقم

N'exerce aucune activité salariale ou  
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au  
titre de l'année fiscale : ....2022.....

لا يزاول (تزاول) 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 بصححة المعلومات المصرح بها ، وأنعهد بإخطار التعاضدية 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:

أي تصريح غير صحيح يعرض المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً لقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6 .

