

Je soussigné(e)



Nom

الاسم العائلي

OUAHRI

Prénom

الاسم الشخصي

MOHAMED

Titulaire de la CNI n°

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

A 16 651

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

MP 7913

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

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

Nom

الاسم العائلي

ASBATRI

Prénom

الاسم الشخصي

RABIAA

Date de naissance

تاريخ الازدياد

01-01-1949

Titulaire de la CNIE n°

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

A 508412

N'exerce aucune activité salariale ou
professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au
titre de l'année fiscale : 2021

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقطاع
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات ببرسم 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 بصحبة المعلومات المصرح بها ، وأنعهد باخطار التعاضدية بأي 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 باسترداد المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 .

Le : 08-04-2022 بتاريخ:

A : CASA في:

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

