

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom CHEW TOUF الاسم العائلي

Prénom ABDELHAK الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n° 12 41712 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 2136 مسجل بالتعاقدية تحت رقم

Déclare sur l'honneur que mon conjoint madame / monsieur : اصرح بشرفي ان زوجي (زوجتي) السيد(ة) :

Nom BIEN TAYEB الاسم العائلي

Prénom LAILA الاسم الشخصي

Date de naissance 23-03-1969 تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n° 12 196 291 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 : 2022 لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة المالية:

Je certifie 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 المصرح بها ، واتعهد بإخطار التعاقدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجتي) .

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 المصرح إلى تعليق العضوية في التعاقدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل (المواد 4 و 6).



Signature à légaliser توقيع مصادق عليه