

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

الخاطسو لبي

الاسم العائلي

Prénom

عبد الله

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

1466579

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

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

Nom

حفي

الاسم العائلي

Prénom

نوره

الاسم الشخصي

Date de naissance

14/08/70

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

14793789

والحاصل (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 (تزاول) أي نشاط اج리 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 بصححة المعلومات الم المصر بها ، وأنعهد بالخطر التأمينية بأي 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 indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض الم المصر إلى تعليق العضوية في التأمينية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
طبع على صحة توقيع السيد (ة) (50) الماد 4 و 6 .

Le : 26/10/22 بتاريخ:
A: في:

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....