

Je soussigné(e),

Nom

ABDELWAHD

الاسم العائلي

Prénom

Jamal

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

ANFA

DA 1346.3

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

8962

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

Nom

WADE IT

الاسم العائلي

Prénom

IMANE

الاسم الشخصي

Date de naissance

18/03/1974

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

BK.

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 :

لابزاول (تزاول) أي نشاط اجيري او 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 ، وأتعهد بالخطار التعاضدية 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 الم المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواد 4 و 6 .

Le : 31/03/2022

3263A

A : Censé

بتأريخ :
pour la seule légalisation
matérielle de la signature de

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

Mr. AbdelWAHD
JAMAL



d AW

qui a justifié de son identité
CASABLANCA, le 31 MARS 2022
Par Délégation