

Je soussigné(e), أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom BENUMI DA الاسم العائلي

Prénom KARIM الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n° A 214 657 والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 7384 مسجل بالتعاقدية تحت رقم

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

Nom RAZINE الاسم العائلي

Prénom SOUAD الاسم الشخصي

Date de naissance 22/10/70 تاريخ الإزدياد

Titulaire de la CNIE n° A414840 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 :

لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع 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 المصريح بها ، وأتعهد 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 المصريح إلى تعليق العضوية في التعاقدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل المواد 4 و 6 .

Le : CASA 12/04/22 بتاريخ 239

A : Karim BENUMI DA في

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

Reçu par le Président ou par Délégué
N°30
CASA
12 AVRIL 2022
La Président et par Délégué