

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

Nom الاسم العائلي الحميني

Prénom الاسم الشخصي عمر

Titulaire de la CNI n° والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم B 165992

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° مسجل بالتعاقدية تحت رقم 939

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

Nom الاسم العائلي الملوكي

Prénom الاسم الشخصي فاطمة

Date de naissance تاريخ الازدياد 1950 / 1 / 1

Titulaire de la CNIE n° والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم B 507557

N'exerce aucune activité salariale ou professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au titre de l'année fiscale : لا يزاول (تزاوُل) 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 ، 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 المصرح إلى تعليق العضوية في التعاقدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل المواد 4 و 6 .

Le : بتاريخ:

A : في:

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه السيد عمر الحميني

تفكر بالتصديق على السيد عمر الحميني

مستند رقم 13 **تاريخ** 16 MAI 2022