

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

Nom الاسم العائلي TOUILB

Prénom الاسم الشخصي MOSTAFA

Titulaire de la CNI n° والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم B 423183

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° مسجل بالتعاقدية تحت رقم 0507

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

Nom الاسم العائلي JDAHIM

Prénom الاسم الشخصي IMANE

Date de naissance تاريخ الازدياد 23-07-1965

Titulaire de la CNI (*) n° والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم B 311370

N'exerce aucune activité 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: 2021

Je certifie que toutes les informations que j'ai fournies sont correctes. أشهد بصحة المعلومات المصرح بها.

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 باسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل (المواد 4 و 6).



Signature à légaliser توقيع مصادق عليه
Mr. MOSTAFA TOUILB
Le Président du Service des Ressources Humaines
Casablanca le 17 JANVIER 2022
Par Délégué