

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

Nom الاسم العائلي

Prénom الاسم الشخصي

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

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

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

Nom الاسم العائلي

Prénom الاسم الشخصي

Date de naissance تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n° 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 يزاو (تزاو) 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 باسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل المواد 4 و 6 .

Le : بتاريخ :  
A : في :

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

