

تصريح بالشرف بعدم ممارسة الزوج (ة) لأي نشاط
أجري أو مهني
**Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du conjoint**

Code : PR2FR02
Version : 01
Date : 24/05/2022



Je soussigné(e),

Nom BENSALEK بنسالك أنا الموقع (ة) أسفله، الاسم العائلي

Prénom MOSTAFA مصطفى الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI (*) n° B 297995 رقم والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° 05730 رقم مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

Nom MESTOUR مستور الاسم العائلي

Prénom SAADIA السعدية الاسم الشخصي

Date de naissance 01-02-1963 تاريخ تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNI (*) n° B 599896 رقم والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم

N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou **لا يزاول (تزاوّل) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع**

l'IS au titre de l'année fiscale : 2024 **الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة**

المالية: 2024

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 المصرح بها، وأتعهد بإخطار 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 المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل (المواد 4 و 6).

بتاريخ: 12/01/2024

في: CASABLANCA

التوقيع Signature

12 Janv 2024

Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

تم معالجة المعطيات الخاصة طبقا لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

إعلان عن الزوج (ة) الملتزم (ة) بالواجب الزوجي
Déclaration sur l'honneur de non activité
professionnelle ou salariale du conjoint

Le soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Titulaire de la CM () :

Présenté à la Mairie sous le nom :

Déclare sur l'honneur que mon

conjoint madame / monsieur :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Titulaire de la CM () :

N'exerce aucune activité professionnelle ou salariale

et n'est pas au titre de l'année fiscale :

Je soussigné(e) :

Je soussigné(e) déclare sur l'honneur que :

Chaque année de l'année fiscale :

Je soussigné(e) :

Toutefois, l'absence de déclaration pour l'année fiscale :

Article 4 et 5 :

Je soussigné(e) :

Je soussigné(e) :

Je soussigné(e) :

Signature :

Je soussigné(e) :

Je soussigné(e) :

Je soussigné(e) :

Je soussigné(e) :