

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

NAMASSE

الاسم العائلي

Prénom

MOSTAFA

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

B 392 432

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

01424

مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

اصبح بشرفي ان زوجي (زوجي) (السيد(ة)) :

Nom

DAHIBI

الاسم العائلي

Prénom

HAYAT

الاسم الشخصي

Date de naissance

05/07/1961

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

B 4212 18

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 :2019/2020

لا يزاول (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقطاع
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات ببرسم 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 المصرح بها ، وأتعهد بإخطار التعاونية بأى تغير في وضع زوجي (زوجي) .

NB :

Toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de votre droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de restitution des
remboursements indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

1247
Non reçue par le porteur de la pièce
Vu pour apposé
Signature

Le :24/05/2022 بتاريخ:
A :CASABLANCA في:
Signature à légaliser

أي تصريح غير صحيح يعرض المدعي إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

(المواد 4 و 6).

NAMASSE
24 MAI 2022
Casablanca, le
Le Président et par Délégation