

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom

LAMRANI

المرانى

الاسم العائلي

Prénom

LATIFA

لاتيفا

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

B. 195892

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

1791

مسجل بالتعاضدية تحت رقم

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

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

Nom

MAHRACHA

محارحة

الاسم العائلي

Prénom

Abdelwahed

عبد الواحد

الاسم الشخصي

Date de naissance

28-07-1954

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

B. 389447

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 : ...2022...

لا يزاول (تزاحل) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقطاع
الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة
المالية: 2022

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 الم المصرح بها ، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير 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 indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض الم المصرح به إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل
المواضيع 4 و 6).

Le :

A :

Signature à légaliser

بتاريخ:

في:

توقيع مصادق عليه