

Je soussigné(e),

Nom

KHARBICHI

الاسم العائلي

Prénom

AHMED

الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n°

B762037

والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

7650

مسجل بالتعاونية تحت رقم

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

Nom

BENNAI

الاسم العائلي

Prénom

JANILA

الاسم الشخصي

Date de naissance

13 - 6 - 1966

تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n°

BJ65232

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 (تزاول) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للقطع
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 بصحبة المعلومات المصحح بها ، وأتعهد بالخطار التعاونية بأي تغير 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 المصحح إلى تعليق العضوية في التعاونية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

*Veuillez légaliser la signature
apposée ci-dessus en notre présence*
KHBARBICHI 13.03.2022

المواد 4 و 6).

توقيع مصادق عليه
Signature à légaliser

بتاريخ:
في:

*Conseil Municipal
Le Président et p. Délégation
Mohamed LAHDY
محمد الحدي*

