

Je soussigné(e),	أنا الموقع (ة) أسفله،
Nom	الاسم العائلي <u>زعرور</u>
Prénom	الاسم الشخصي <u>مريم</u>
Titulaire de la CNI (*) n°	والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف (*) رقم <u>BE 18 256</u>
Immatriculé à la MUPRAS sous le n°	مسجل بالتعاضدية تحت رقم <u>000 30 99</u>
<p>Déclare sur l'honneur que je :</p> <p>N'exerce aucune activité imposable à l'IR et/ou</p> <p>l'IS au titre de l'année fiscale :</p>	
<p>لا ازاول أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع الضريبي</p> <p>على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة</p> <p>المالية:</p>	

Je certifie que toutes les informations que j'ai fournies sont correctes, et je m'engage à aviser les services de la MUPRAS de tout changement de ma situation.

أشهد بصحة المعلومات المصرح بها، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضعيتي .

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 بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل (المواد 4 و 6).

المسند
 السيد: بتاريخ:
 A : في:

Signature التوقيع

30 MAI 2022

