

Je soussigné(e),

أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom _____ الاسم العائلي _____

CHIKHIAOU

Prénom _____ الاسم الشخصي _____

WAHID

Titulaire de la CNI n° _____ والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم _____

W 945

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° _____ مسجل بالتعاونية تحت رقم _____

3627

Déclare sur l'honneur que mon conjoint madame / monsieur : _____ اصرح بشرفي ان زوجي (زوجي) السيد(ة) :

Nom _____ الاسم العائلي _____

ATMANI

Prénom _____ الاسم الشخصي _____

ELHASSANI A

Date de naissance _____ تاريخ الازدياد _____

29 - 4 - 1966

Titulaire de la CNIE n° _____ والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم _____

DA 6100

N'exerce aucune activité salariale ou professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au titre de l'année fiscale : لا يزاول (تزاحل) أي نشاط اجيري أو مهني خاضع للإقتطاع 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 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 indument perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».



Le : 06.06.2022
A : Casablanca

Signature à légaliser توقيع مصادق عليه

تم التسجيل

06 JUIN 2022