

Je soussigné(e), أنا الموقع (ة) أسفله،

Nom الاسم العائلي CHOUKRI

Prénom الاسم الشخصي EL HOUSSINE

Titulaire de la CNI n° والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم F 244 396

Immatriculé à la MUPRAS sous le n° مسجل بالتعاضدية تحت رقم Mle 1529

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

Nom الاسم العائلي BENAHMED

Prénom الاسم الشخصي Jamila

Date de naissance تاريخ الازدياد 18 / 02 / 1959

Titulaire de la CNIE n° والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم F 203038

N'exerce aucune activité salariale ou professionnelle imposable à l'IR et/ou l'IS au titre de l'année fiscale : 2022 لا يزاول (تزاوول) أي نشاط اجري او مهني خاضع للإقتطاع الضريبي على الأشخاص و/أو الشركات برسم السنة المالية:

Je certifie 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 التعاضدية بأي تغيير 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 المصريح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل المواد 4 و 6 من النظام الأساسي.

Le : 17/06/2022
A : [Signature]
توقيع مصادق عليه
Signature à légaliser

أشهاد بصحة المعلومات المصرح بها ، وأتعهد بإخطار التعاضدية بأي تغيير في وضع زوجي (زوجتي) .
في: [Signature]
[Stamp]

Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.