

**MLE-5224**

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

Nom **ELofir** الاسم العائلي

Prénom **OMAR ABDOUN** الاسم الشخصي

Titulaire de la CNI n° **B23 522** والحامل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

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

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

Nom **ZIANE** الاسم العائلي

Prénom **LAMIA** الاسم الشخصي

Date de naissance **29/11/61** تاريخ الازدياد

Titulaire de la CNIE n° **B4518 15** 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 : ..... 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 المصرح إلى تعليق العضوية في التعاضدية مع الالتزام بإسترجاع المبالغ المستلمة طبقا للقانون الداخلي الجاري به العمل (المواد 4 و 6).

Le : **01/07/2022** بتاريخ **6/7/22**

A : **CASABLANCA** Pour la légalisation matérielle de la signature apposée ci

Signature à légaliser **توقيع مصادق عليه** De M. **OMAR-ABDOUN**  
**ELOFIR**

Le : **01/07/2022**

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.

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