

Je soussigné(e),

**MLE-5224**

Nom

ELOFIR

أنا الموقّع (ة) أسفله،

الاسم العائلي

الاسم الشخصي

Prénom

OMAR ABDOUN

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Titulaire de la CNI n°

B 23 522

مسجل بالتعاونية تحت رقم

Immatriculé à la MUPRAS sous le n°

اصرت بشرف ان زوجي (زوجي) (السيد) :

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

الاسم العائلي

Nom

ZIANE

الاسم الشخصي

Prénom

LAMIA

تاريخ الازدياد

Date de naissance

29/11/61

والحاصل (ة) للبطاقة الوطنية للتعريف رقم

Titulaire de la CNIE n°

B 45 18 15

لا يزاول (تراول) أي نشاط اج리 او مهني خاضع للإقطاع  
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 المقصود بها ، وأتعهد بالخطر التعاضدية بأي تغيير 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 indûment perçus, conformément au règlement intérieur « Article 4 et 6 ».

تنبيه:

أي تصريح غير صحيح يعرض المقصود بها ، وتحل العضوية في التعاضدية مع الالتزام باسترجاع المبالغ المستلمة طبقاً للقانون الداخلي الجاري به العمل

المواد 4 و 6 .

Le :

A :

Signature à légaliser

توقيع مصادق عليه

De M

BN

BN