

DECLARATION SUR L'HONNEUR



Je soussigne : BEN SOUINA MED

Titulaire de la CIN : B 437 469

Matricule RAM : 483

Adresse domicile : lotis.. ATTANOUAIE.. (CHERAM) RUE - IM75. N° 5
OURA - CASABLANCA.

Déclare sur l'honneur et en toute connaissance de cause que mon conjoint

Mme ou Mr : ZERRIFI KHADIJA

Titulaire de la CIN : BE 539 226

Ne dispose d'aucun revenu salarial ou professionnel assujetti à l'impôt sur les revenus ou l'impôt sur les sociétés au titre de l'année fiscale 2019. Je déclare qu'à ma connaissance, toutes les informations que j'ai fournies sont correctes et complètes. Je suis informé(e) que toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension de mon droit à la couverture MUPRAS avec l'obligation de restitution des remboursements indument perçus, conformément au règlement intérieur « ARTICLE 4 et 6 ».

Je m'engage à avertir les services de la MUPRAS de tout changement de la situation professionnelle de mon conjoint.

La présente déclaration est faite suite à la demande de la MUPRAS (Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc) pour servir et faire valoir ce que de droit.

Fait à Casablanca le : 4.1.2021

Signature :

BEN SOUINA
MED

