

DECLARATION SUR L'HONNEUR VEUF/VE

Je soussigne : *DRHIS OUS COL*

Titulaire de la CIN : *86 230 12*

Matricule RAM : *30 88*

Adresse domicile : *BERNAMSSI eaza*

Je déclare sur l'honneur et en toute connaissance de cause que je 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 20... .

Je certifie 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 aviser les services de la MUPRAS de tout changement de ma situation professionnelle.

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 : . / . / 20..

Signature :

