

DECLARATION SUR L'HONNEUR VEUF/VE

Je soussigne : *Mme Moutal Zahra E.P. R.1AD*

Titulaire de la CIN : *B. J46676*

Matricule RAM : *3106*

Adresse domicile *Cité El Imara I, Rue 11, N° 25-Casa*

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 *3.12.20..21*

Signature :

