

## DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigne :

DR. LASKY Hamid

Titulaire de la CIN :

B 124644

Matricule RAM :

682

Adresse domicile :

2 Rue AIN ASER DOUN APT. 13 H 2<sup>e</sup> étage HAY ESSAKEM  
HAY HASSANI CASA

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

Mme ou M :

SEFIANE Khadija

Titulaire de la CIN :

B 124 264

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~~ 2021

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 06/01/2021

Signature :



154  
HAY HASSANI (2)  
Reçu en tant que dépositaire de la pièce  
de la signature  
LASKY  
06 Janv 2021  
Reçu par le Président et par Délégué  
pour le Président et par Délégué  
Khadja