KHIARI Nabnez
11 allée des 30 Chênes
42000 Saint-Etienne
07 69 88 18 93
Khiari.nabnez@gmail
[redacted]

A l'attention de l'impôt
Objet : déclaration d'option du conjoint

A Saint-Etienne, le 9 décembre 2024
Madame, Monsieur,

Par la présente, je soussigné Nabnez KHIARI, salarié de l'hôpital, déclare souhaiter opter pour l'affiliation de mon épouse, Mme KHIARI Nabnez, infirmière libérale, en tant qu'ayant droit à mon régime de Sécurité sociale.

Cette déclaration d'option est effectuée conformément aux dispositions en vigueur et vise à faciliter le rattachement de mon épouse à ma couverture sociale.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Nabnez KHIARI