

**PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE RESIDENTE AU MAROC ACCREDITEE
AUPRES DE L'ADMINISTRATION FISCALE (pour les entreprises non résidentes)**

Nom et prénom (s) ou raison sociale :

N° d'identification fiscale (IF) : N° CNI ou carte de séjour :

Adresse : Ville :

TEL : FAX :

Profession ou activité :

PERSONNE CHARGEE DE L'ACCOMPLISSEMENT DES FORMALITES DE CONSTITUTION

Nom et prénom (s) ou raison sociale :

N° d'identification fiscale (IF) : N° CNI ou carte de Séjour :

Adresse : Ville :

TEL : FAX :

**SUCCURSALES ET ETABLISSEMENTS SECONDAIRES
(Renseignements communs aux sociétés marocaines et aux entreprises non résidentes)**

IF :

Adresse : Ville :

Activité :

N° d'identification à la Taxe Professionnelle : N° d'identification à la Taxe Services Communaux :

IF :

Adresse : Ville :

Activité :

N° d'identification à la Taxe Professionnelle : N° d'identification à la Taxe Services Communaux :

IF :

Adresse : Ville :

Activité :

N° d'identification à la Taxe Professionnelle : N° d'identification à la Taxe Services Communaux :

IF :

Adresse : Ville :

Activité :

N° d'identification à la Taxe Professionnelle : N° d'identification à la Taxe Services Communaux :

N.B : Si le nombre de succursales dépasse quatre, prière de joindre des annexes de contexture identique.
(*) Pour les sociétés immobilières disposant de plusieurs immeubles, indiquer le n° d'identification à la taxe de services communaux des immeubles exploités.

Les indications consignées sur la présente déclaration ainsi que les documents qui lui sont joints sont certifiés exacts.

Nom, prénom (s) et qualité du signataire:

.....

A Le

Cachet et signature :