**ROYAUME DU MAROC**

**CENTRE REGIONAL D'INVESTISSEMENT**
**DE LA WILAYA DE RABAT-SALE-KENITRA**

| CADRE RESERVE AU CENTRE | |
|---|---|
| Raison sociale ou dénomination | |
| Date de dépôt des pièces au Centre | |
| N° de dépôt | |
| N° du Registre du commerce | |
| du (tribunal) | |
| N° de patente | |
| N° d'identifiant fiscal | |
| N° d'affiliation à la CNSS | |

# FORMULAIRE UNIQUE
# DECLARATION DE CREATION D'ENTREPRISE

**PERSONNES MORALES**

**Cet imprimé constitue une demande d'inscription à la patente, une déclaration d'immatriculation au Registre de Commerce, une déclaration d'existence fiscale et une demande d'affiliation à la CNSS**

---

**Numéro de dépôt**.....FU/PM.....
**Nom et prénom du déclarant**.....
**Raison sociale ou dénomination**.....
.....
**Nombre de pièces jointes**.....
**Date**.....

Cachet du Centre et signature de l'agent

## INFORMATIONS SUR L'ETABLISSEMENT

**Société commerciale, succursale, représentation ou agence commerciale étrangère** | |

**Succursale ou agence de société commerciale installée au Maroc** | |

**Raison sociale ou dénomination :**

**Enseigne :** **sigle**

**N° certificat négatif** **délivré en date du**

**Forme juridique de la société**

**SA** | | **SARL** | | **SNC** | | **GIE** | |

**société en commandite simple** | | **société en commandite par action** | |

**Autres** | | **préciser**

**Montant du capital social**

**Si capital variable montant minimum**

**Durée de la personne morale** | | | **Début de l'activité ou d'installation au Maroc** | | |/| | |/| | | | |

**Activité principale de la société**

**Adresse du siège social de la société à inscrire**

**Code postal** **Commune**
**Ville**
**Préfecture ou province**
**Wilaya**

**Contacts** **Téléphone** **Fax**
**GSM** **e-mail**

## S'IL SAGIT D'UNE SUCCURSALE, AGENCE OU REPRESENTATION COMMERCIALE

**Adresse du principal établissement ou du siège social de la société mère**

**Code Postal** **Commune**
**Ville**
**Pays**
**RC ou tenant lieu**

**Adresse de la collectivité ou de l'établissement public étranger par laquelle ou pour laquelle l'entreprise est exploitée ( article37 du Code de Commerce)**

**Code Postal** **Ville**
**Pays**

## IDENTITE DES DIRIGEANTS(*)

**Si le nombre de dirigeants est supérieur à un, veuillez noter le surplus dans l'intercalaire ci-joint**

| Personnes physiques | Personnes morales |
|---|---|
| Nom/ Prénom | Raison sociale |
| Date et lieu de naissance | Forme juridique |
| Qualité | Activité de la société |
| Nationalité | Représentant permanent |
| CIN | N° du RC/tribunal |
| Carte d'immatriculation ou passeport | Siège social |
| Délivré le à | |
| Adresse personnelle | |

## AUTRES ASSOCIES

**Si le nombre des autres associés est supérieur à un, veuillez noter le surplus dans l'intercalaire ci-joint**

| Personnes physiques | Personnes morales |
|---|---|
| Nom/Prénom | Raison sociale |
| Qualité | Forme juridique |
| Date et lieu de naissance | Activité |
| Nationalité | Représentant permanent |
| CIN | N° RC/tribunal |
| Carte d'immatriculation ou passeport | |
| Délivré le à | Siège social |
| Adresse personnelle | |

(*)identité des associés autres que actionnaires ou commanditaires/ associés ou tierces autorisés à administrer, gérer et signer pour la société/ gérants et les membres des organes d'administration, de direction ou de gestion et les directeurs nommés pendant la durée de la société.

## INFORMATIONS SUR LES PERSONNES LIEES A L'ETABLISSEMENT

**Nombre de salariés de l'entreprise ( s'il y a lieu)**

**Date d'engagement du premier salarié ( s'il y a lieu)** /

**Pour les sociétés étrangères, veuillez indiquer la personne physique ou morale résidente au Maroc accréditée auprès de l'administration fiscale.**

**Raison sociale**
**ou**
**Nom**
**Prénom**
**Activité**
**Adresse**

**Code Postal** **Commune**
**Ville**
**Wilaya**

## SUCCURSALES, AGENCES OU ETABLISSEMENTS SECONDAIRES
**Si le nombre est supérieur à un, veuillez noter le surplus dans l'intercalaire ci-joint**

**Succursales, agences ou établissements secondaires au Maroc**

**Dénomination**

**Adresse**

**Code Postal** **Commune**
**Ville**
**Préfecture ou province**
**Wilaya**
**N° de patente**
**Taxe d'édilité(*)**
**Activité**

**Succursales, agences ou établissements secondaires à l'étranger**

**Dénomination**

**Adresse**

**Code Postal** **Ville**
**Pays**
**Activité**

(*) pour les sociétés immobilières disposant de plusieurs immeubles, prière d'indiquer l'article de la taxe d'édilité pour chaque immeuble exploité.

**OPTIONS RELATIVES A LA TVA « article6 de la loi 30 -85 »**

**Assujettissement à la TVA** **de plein droit** | | **sur option** | |

**Régime adopté par l'entreprise au regard de la TVA**

**à l'encaissement** | | **au débit** | |

**OPTION POUR L'IS ( cas des sociétés visées à l'article 2, I-A, 1er de la loi 24 - 86 )**

**oui** | | **non** | |

**OPTION POUR L'IMPOSITION FORFETAIRE ( cas des sociétés étrangères) « article18 de la loi 24-86 ».**

**oui** | | **non** | |

**DIVERS**

**Brevet d'invention déposé le** | | |/| | |/| | | | |**n° de délivrance** | | | | | |

**Marque déposée le** | | |/| | |/| | | | |**sous le n°** | | | | | |

## CADRE RESERVE AU SECRETARIAT GREFFIER

**Numéro de dépôt.....**
**Déclaration d'immatriculation déposée le .....à.....h**
**Sous le n° .....du registre chronologique**
**N° analytique.....**

**PERSONNE CHARGEE DE L'ACCOMPLISSEMENT DES FORMALITES DE CONSTITUTION**

**DECLARATION ETABLIE PAR.....**
**AGISSANT EN QUALITE DE.....**
**ADRESSE PERSONNELLE.....**
**.....**
**TEL .....FAX.....**
**GSM.....E-MAIL.....**
**FAIT A ..... LE.....**

**SIGNATURE**

Cachet du Centre et signature de l'agent

# INTERCALAIRES

## DIRIGEANTS

| Personnes physiques | 1 | 2 |
|---|---|---|
| Nom/Prénom | | |
| Qualité | | |
| Date et lieu de naissance | | |
| Nationalité | | |
| CIN | | |
| Carte d'étranger/ passeport<br>Délivré le à | | |
| Adresse personnelle | | |

| Personnes morales | 1 | 2 |
|---|---|---|
| Raison sociale | | |
| Forme juridique | | |
| Activité de la société | | |
| Représentant permanent | | |
| N° du RC/tribunal | | |
| Siège social | | |

## AUTRES ASSOCIES

| Personnes physiques | 1 | 2 |
|---|---|---|
| Nom/Prénom | | |
| Qualité | | |
| Date et lieu de naissance | | |
| Nationalité | | |
| CIN | | |
| Carte d'étranger / passeport<br>Délivré le à | | |
| Adresse personnelle | | |

| Personnes morales | 1 | 2 |
|---|---|---|
| Raison sociale | | |
| Forme juridique | | |
| Activité de la société | | |
| Représentant permanent | | |
| N° du RC/tribunal | | |
| Siège social | | |

## AUTRES SUCCURSALES, AGENCES OU ETABLISSEMENTS SECONDAIRES

**Succursales, agences ou établissements secondaires au Maroc**

**Dénomination**

**Adresse**

**Code Postal** **Commune**
**Ville**
**Préfecture ou province**
**wilaya**
**N° de patente** **Taxe d'édilité(*)**
**Activité**

---

**Dénomination**

**Adresse**

**Code Postal** **Commune**
**Ville**
**Préfecture ou province**
**Wilaya**
**N° de patente** **Taxe d'édilité(*)**
**Activité**

**Succursales, agences ou établissements secondaires à l'étranger**

**Dénomination**

**Adresse**

**Code Postal** **Ville**
**Pays**
**Activité**

---

**Dénomination**

**Adresse**

**Code Postal** **Ville**
**Pays**
**Activité**

(*) pour les sociétés immobilières disposant de plusieurs immeubles, prière d'indiquer l'article de la taxe d'édilité pour chaque immeuble exploité.

**ROYAUME DU MAROC**

**CENTRE REGIONAL**
**D'INVESTISSEMENT DE LA WILAYA**
**DE RABAT-SALE-ZEMMOUR-ZAËR**

# BULLETIN DE NOTIFICATION DES IDENTIFIANTS

**Raison sociale** .....

**Activité**.....

**Adresse**.....
.....
.....
.....

**IDENTIFIANTS(*)**

| | |
|---|---|
| N° du Registre du Commerce | \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| |
| du (tribunal) | \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| \| |
| N° de patente | \| \| \| \| \| \| \| \| \| |
| N° d'identifiant fiscal | \| \| \| \| \| \| \| \| \| |
| N° d'affiliation à la CNSS | \| \| \| \| \| \| \| \| \| |

Cachet du Centre

signature du Directeur du Centre

(*) important : ces identifiants sont strictement réservés à cette société.
Les actes et documents émanant de la société et destinés aux tierces doivent indiquer les identifiants ci-dessus et ce en application de la réglementation en vigueur.