

ROYAUME DU MAROC  
CENTRE REGIONAL D'INVESTISSEMENT  
DE LA WILAYA DE LA REGION FES MEKNES



**CADRE RESERVE AU CENTRE**

Raison sociale ou dénomination

Date de dépôt des pièces au centre

N° du Registre du commerce

De (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 des pièces jointes..... Date.....	
--	--

<b>INFORMATION SUR L'ETABLISSEMENT</b>
--

**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

délivrée 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

Mobile

e-mail



<b>INFORMATIONS SUR LES PERSONNES LIEES A L'ETABLISSEMENT</b>
---

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

<b><u>SUCCURSALES, AGENCES OU ETABLISSEMENTS SECONDAIRES</u></b>
--

**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<sup>(\*)</sup>

Activité

Succursale, agences ou établissements secondaires à l'étranger

Dénomination

Adresse

Code postal    ville

Pays

Activité

---

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

<b>OPTIONS RELATIVES A LA TVA « article 6 de la loi 30-84 »</b>
---

Assujettissement à la TVA	de plein droit	sur option
---------------------------	----------------	------------

Régime adopté par l'entreprise au regard de la TVA	à l'encaissement	au débit
--	------------------	----------

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

OUI

NON

<b>OPTION POUR L'IMPOSITION FORFAITAIRE (cas des sociétés étrangères) « article 18 de la loi 24-86 »</b>
--

OUI

NON

<b>DIVERS</b>
---------------

Brevet d'invention déposé le  
Marque déposée le

n° de délivrance  
sous le n°

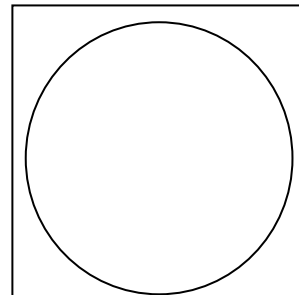
<b>CADRE RESERVE AU SECRETARIAT GREFFIER</b>
--

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

<b>PERSONNE CHARGEE DE L'ACCOMPLISSEMENT DES FORMALITES DE CONSTITUTION</b>
---

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

SIGNATURE



<b>INTERCALAIRES</b>
----------------------

<b>DIRIGEANTS</b>
-------------------

Personnes physiques	1	2
Nom/Prénom		
Qualité		
Date et lieu de naissance		
Nationalité		
CIN		
Carte d'étranger/ Passeport 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		

<b>AUTRES ASSOCIES</b>
------------------------

Personnes physiques	1	2
Nom/Prénom		
Qualité		
Date et lieu de naissance		
Nationalité		
CIN		
Carte d'étranger/ Passeport 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		

<b>AUTRES SUCCURSALES, AGENCES OU ETABLISSEMENTS SECONDAIRES</b>
--

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

Dénomination

Adresse

Code postal

commune

Ville

Préfecture ou province

Wilaya

N°de patente

Taxe d'édilité<sup>(\*)</sup>

Activité

---

Dénomination

Adresse

Code postal

commune

Ville

Préfecture ou province

Wilaya

N°de patente

Taxe d'édilité<sup>(\*)</sup>

Activité

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

Dénomination

Adresse

Code postal

ville

pays

Activité

---

Dénomination

Adresse

Code postal

ville

pays

---

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