

**Formulaire de la demande d’Attribution de lots dans les zones dédiées à l’activité économique (zone industrielle, zone d’activités économiques)**



**Nom de la zone : .........................................**

**Nature de la zone : ......................................**

1. **IDENTIFICATION DE l’INVESTISSEUR :**

**A-L’INVESTISSEUR : PERSONNE PHYSIQUE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom.......................................................................................... | Prénom..................................................................................... |
| Date de naissance……………………………………………. | Lieu de naissance……………………………………………. |
| Nationalité ………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| N° C.I.N ou Carte de séjour………………………………….. | N° du passeport (le cas échéant)………………………… |
| ICE (Facultatif)........................................................... | ENSEIGNE (Facultatif)................................................... |
| N° Du RC ........................................................................ |  |
| Adresse……………………………………………………… | Mail.......................................................................................... |
| Téléphone……………………………………………………. | Fax…………………………………………………………… |
| Nom, Prénom et adresses des mandataires………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

**B-L’INVESTISSEUR : PERSONNE MORALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Raison Social………………………………………………… | | Forme Juridique……………………………………………... |
| Nationalité…………………………………………………… | | Siège Sociale………………………………………………... ………………………………………………………………. |
| Capital……………………………………………………… | | Date de création de la société……………………………. |
| ICE (Facultatif)........................................................... | | N° Du RC ........................................................................ |
| Téléphone……………………………………………………. | | Fax…………………………………………………………... |
| Mail........................................................................................ | |  |
| **Qualité du Représentant de la société (fondé de pouvoir) : ..............................................** | | |
| Nom.......................................................................................... | | Prénom.................................................................................... |
| Date de naissance…………………………………………….. | | Lieu de naissance…………………………………………… |
| Nationalité ……………………………………………………………………………………………………………………... | | |
| N° C.I.N ou Carte de séjour………………………………….. | | N° du passeport (le cas échéant) ………………………… |
| Adresse……………………………………………………… | Mail........................................................................................ | |
| Téléphone……………………………………………………. | | Fax…………………………………………………………... |

1. **OPERATIONS ENVISAGEES ET NATURE DES ACTIVITES DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| Secteur d’activité | ………………………………………................................................................................ |
| Nature de l’activité |  |
| Type de produit manufacturés | ………………………………………................................................................................ |
| Matières premières nécessaires | ………………………………………................................................................................ |
| Quantité annuelle | ………………………………………................................................................................ |
| Origine (pays) | ………………………………………................................................................................ |
| Produits finis | ………………………………………................................................................................ |
| Quantité annuelle | ………………………………………................................................................................ |
| Destination | ………………………………………................................................................................ |
| Moyens de transports | Bateau de Commerce  Carferry  Camion TIR  Avion  Autres : ……………………………………… |
| Procédé de fabrication détaillé | ................................................................................................................................ |

1. **CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES DU PROJET**

**Matériels et équipements prévus**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé de l’équipement** | **Prix en DH** | **Quantité** | **Pays d'origine** | **Etat neuf ou d'occasion** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL EQUIPEMENTS** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Capacité de production | ………………………………………......................................................................................... |
| Puissance électrique nécessaire | ………………………………………......................................................................................... |
| Technologie utilisée | ………………………………………......................................................................................... |
| Degrés d’automatisation | ………………………………………......................................................................................... |
| Moyens informatiques | ………………………………………......................................................................................... |
| Raccordement au réseau téléphonique | * Nombre de ligne téléphonique : ……………………………………………………… * Nombre de Fax : ……………………………………………………… * Nombre de Lignes Interne : ……………………………………………………… |

1. **INFORMATIONS SUR LE BESOIN EN FONCIER OU BÂTIMENT LOCATIF :**

**1) Votre implantation à la zone est envisagée dans le cadre de :**

|  |  |
| --- | --- |
| Une extension.................. |  |
| Une création.................... |  |
| Une délocalisation........... |  |

**2) Mode de mobilisation demandée :**

1. **Acquisition :**

* Numéro de lot (cas échéant) : …………………………………………...

1. **Location industrielle :**

* Numéro de lot (cas échéant): ……………………………………………
* Adresse du local : ………………………………………………………………………………
* Identification du bailleur : ……………………………………………………………

1. **Location de service :**

* Numéro de lot (cas échéant) ………………………………………………………………
* Adresse du local : ………………………………………………………………………………...
* Identification du bailleur : ………………………………………………………………………

**3) Superficie désirée :** ………………….................................**m²**

* Longueur de façade souhaitée.................................................
* Surface construite prévue : ............................m² dont :
* Halles de production : ......................……m²
* Entrepôts : ........................…. m²
* Administrations et annexes : ..............................m²
* Autres composantes : : ..............................m²
* Surfaces réservées à la circulation au parking .........................m²
* Nature des constructions……………………………………………

## INVESTISSEMENTS :

**1) Montant d’investissement :**

|  |  |
| --- | --- |
| Montant total | …………………………………………………………………. |
| Devise | …………………………………………………………………. |
| Parts capitaux étrangers accordés ou en cours de négociation | Les origines…………………….  -…………………….………...%  -………………………………% |
| Parts capitaux propres | …………………………………………………………………. |
| Crédits | * Institution étrangère ………………………………... * Institution marocaine ………………………………. * Autres (à préciser) ………………………………….. |

* Projection par année :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année** | **N** | **N+1** | **N+2** | **N+3** | **N+4** |
| **Montant de l’investissement** |  |  |  |  |  |

**2) Plan de financement de l’investissement :**

|  |  |
| --- | --- |
| Capital social | …………………………………………………………………. |
| Autofinancement au compte courant d’associés | …………………………………………………………………. |
| Crédits bancaires | ………………………………………………………………… |
| Montant et type de la subventions | ....................................................................................................... |

**3) Le projet fait-il l’objet d’une assistance technique étrangère ?**

Précisez:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**4) Emplois à créer** :

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre total d’emplois direct à créer à terme en phase d’exploitation : .......................................................................... | |
| Nombre de Cadres ……………………………….. | dont étrangers……………………………………………… |
| Nombre d’employés ……………………………... | Autres catégories ………………………………………….. |

* Projection par année :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année** | **N** | **N+1** | **N+2** | **N+3** | **N+4** |
| **Effectif** |  |  |  |  |  |

**5) Planning de réalisation :**

|  |  |
| --- | --- |
| Date prévue de démarrage des travaux de construction | JJ/MM/AAAA  .. /.. /…. |
| Date prévue d’achèvement des travaux de construction | JJ/MM/AAAA  .. /.. /…. |
| Date prévue de mise en fonctionnement et d’exploitation | JJ/MM/AAAA  .. /.. /…. |

### VI. ENVIRONNEMENT /POLLUTION

1. **Assainissement Liquide :**

###### CARACTERISTIQUES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Origine des eaux** | Eau potable | Autres ..................................... | |
| **Débit appelé** | ........................M3/J | .................... M3/J | |
| **Débit moyen journalier rejeté** | ………………..M3/J | ………………M3/J | |
| **Rythme de déversement** |  | |  |

##### TYPE DE POLLUTION PROPRE A L’ACTIVITE (1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pollution Organique** |  | **Pollution azotée et phosphorée** |  |
| **Pollution minérale** |  | **Pollution toxique** |  |
| **Autre type de pollution (2)** |  |  | |
| **Type de pré-traitement préconisé (3) :** | | | |

1. Cocher le type de pollution susceptible d’être engendré par le processus de fabrication.
2. A préciser.
3. Dans l’affirmatif, joindre une note descriptive.

**2) Déchets solides**

|  |  |
| --- | --- |
| Nature (Plastique ; Carton ; Verre ; ................ )........................................................................ | |
| Quantité des déchets solide.........................Tonnes/jour ou...............................………...Tonnes/an | |
| Recyclable Oui Non | |
| Produits toxiques  Produits inflammables  Produits dangereux | (à préciser) .................................... |
| Système d’élimination/évacuation prévue pour les produits toxiques, inflammables et dangereux(description détaillée) …………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

**3) Pollution atmosphérique**

|  |
| --- |
| Odeurs Oui Non |
| Fumées Oui Non........................................................................................... |
| Emanations gazeuses Oui Non  Si oui ; à préciser : ........................................................................................................ |
| Dispositif antipollution (description détaillée)  Oui Non  .................................................................................................................................................................................................................................................. |

**4) Bruits**

|  |
| --- |
| Niveau de bruit produit en decibèle :…................................................................................................................... |

**5) Autres type de pollution (à préciser)** …………………………………………………………………………………………………………….

## SERVICES SPECIFIQUES

**Désirez-vous des services spécifiques ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SERVICES** | **OUI** | **NON** |
| Courses |  |  |
| Assistance plaques jaunes |  |  |
| Restauration |  |  |
| Salles de réunion |  |  |
| Centre de séminaire |  |  |
| Santé |  |  |
| Transport |  |  |
| Autres : …………………………………………………………………………………………………………… | | |

## REFERENCES

Projets réalisés antérieurement :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nature des projets réalisés** | **Lieux** | **Nbre d’emplois crées** | **Montant d’investissement** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. ENGAGEMENT ET VERACITE DES INFORMATIONS

* Je déclare sur l’honneur la véracité des informations renseignées au présent formulaire.
* Je m’engage à réaliser et à valoriser le projet susmentionné dans les délais impartis, et déclare avoir pris connaissance des dispositions du cahier des charges de la zone le cas échéant.

**FAIT A**...........................**LE**.......................

**Signature de l’investisseur ou son représentant légal**