

DEMANDE D'INSCRIPTION		N° DU DOSSIER AE-220803-151631		رقم الملف		استمارة التسجيل	
PARTIE A — RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR				الجزء أ — معلومات حول صاحب الطلب			
A1 — IDENTITÉ DU DEMANDEUR				1 — هوية صاحب الطلب			
Prénom(s) Mohammad		الاسم الشخصي محمد		Nom ARTIB		الاسم العائلي أرطيب	
الهاتف النقال Tél Mobile 0639-53-44-90		الهاتف الثابت Tél Fixe		E-mail mohammadartib@gmail.com			
الجنس Sexe Homme		الجنسية Nationalité Maroc		Date et lieu de naissance 27-07-1998 guigou			
رقم البطاقة الوطنية للتعريف الإلكترونية N° de CNIE CN36208		رقم بطاقة الإقامة N° Carte de séjour		سلمت في Délivrée le		صالحة إلى غاية Valide jusqu'au 07-12-2026	
A2 — ADRESSE DE LA RÉSIDENCE PRINCIPALE DU DEMANDEUR				2 — عنوان السكن الرئيسي لصاحب الطلب			
Adresse de la résidence principale AIT ALMIS Guigou province boulman				عنوان السكن الرئيسي		الرمز البريدي Code postal 33053	
Commune/Ville				الجماعة/المدينة GUIGOU			
Province/Préfecture				العمالة/الإقليم BOULEMANE			
Région				الجهة Fès-Meknès			

PARTIE B — RENSEIGNEMENTS SUR L'ACTIVITE		الجزء ب — معلومات حول النشاط	
B1 — ACTIVITÉ EXERCÉE (1)		ب1 — النشاط المزاولة (1)	
Secteur d'activité		قطاع النشاط	
INDUSTRIE			
Branche d'activité		فرع النشاط	
ACTIVITES INDUSTRIELLES, COMMERCIALES OU ARTISANALES			
Activité		النشاط	
Commerce de détail de livres			
Lieu d'exercice	مقر مزاولة النشاط	Périodicité de l'activité	دورية مزاولة النشاط
Magasin		<input checked="" type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Saisonnière	
N° d'identification fiscale (si existant)		رقم التعريف الضريبي - في حالة تواجده	
Numéro d'identification à la taxe professionnelle (si existant)		رقم التعريف بالرسم المهني - في حالة تواجده	
B2 — DOMICILE FISCAL		ب2 — مقر الموطن الضريبي	
Adresse du lieu de travail (si existant)	عنوان مقر العمل - في حالة تواجده	الرمز البريدي Code postal 33053	
AIT ALMIS Guigou province boulman coté pharmacie la santé			
Commune/Ville	GUIGOU	الجماعة/المدينة	
Province/Préfecture	BOULEMANE	العمالة/الإقليم	
Région	Fès-Meknès	الجهة	

Le soussigné, certifie exactes les indications consignées sur la présente demande.

أنا الموقع أسفله ، أقر بصحة المعلومات الواردة في هذا الطلب

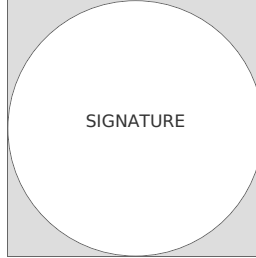
بتاريخ : 03-08-2022 En date du :

في A GUIGOU

Article 7 de la Loi n° 114-13 relative au statut de l'auto-entrepreneur

L'auto-entrepreneur doit remplir les conditions requises pour l'exercice de ses activités conformément aux dispositions législatives et réglementaires en vigueur.

En outre, il est soumis dans l'exercice desdites activités aux mesures de protection du consommateur, aux règles d'hygiène et de sécurité publique conformément aux textes législatifs et réglementaires en vigueur.



المادة 7 من قانون رقم 114.13 المتعلق بنظام المقاول الذاتي

يجب على المقاول الذاتي أن يتوفر على الشروط المطلوبة لممارسة نشاطه،

طبقا للنصوص التشريعية والتنظيمية الجاري بها العمل

ويجب عليه أيضا أن يتقيد في مزاويلته للأنشطة المذكورة بالتدابير الخاصة

بحماية المستهلك وقواعد الصحة والسلامة العامة، طبقا للتشريع والتنظيم

الجاري بهما العمل

إطار خاص بالادارة		CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
رقم الإيداع	N° de dépôt :	تاريخ الإيداع	Date de dépôt :
	AE-220803-151631		

RECEPISSE DE DEPOT DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION AU REGISTRE DES AUTO-ENTREPRENEURS			
ايقال بإيداع طلب التسجيل في السجل الوطني للمقاول الذاتي			
رقم البطاقة الوطنية للتعريف الالكترونية أو بطاقة الإقامة	N° de CNIE ou Carte de séjour :	الاسم العائلي والشخصي	Nom et Prénom(s) :
	CN36208		ARTIB Mohammad
رقم الإيداع	N° de dépôt :	تاريخ الإيداع	Date de dépôt :
	AE-220803-151631		