



**IMPOT SUR LES SOCIETES
TAXE SUR LA VALEUR AJOUTEE
DECLARATION D'EXISTENCE ⁽¹⁾
(Article 148 du Code Général des Impôts)**



DR/DIP/DP.....

Subdivision de

Raison sociale :																
Forme juridique :											Code					
Nationalité :											Code					
Adresse du siège social																
ou du principal établissement :																
Ville :																
Profession ou activité principale:																
Téléphone :											Fax :					
E-mail :																

N° Article Taxe professionnelle										
N° Article Taxe de Services Communaux										
N° affiliation CNSS										
N° Registre de Commerce										
Ville :										
Références de dépôt de la déclaration										
N°										
Date										

Assujettissement (4)	Régime TVA (4)	Activité (3) (4)	Périodicité (4)	
De plein droit à l'IS <input type="checkbox"/> à la TVA <input type="checkbox"/>		Permanente <input type="checkbox"/>	Mensuelle	Trimestrielle
Sur option à l'IS <input type="checkbox"/> à la TVA <input type="checkbox"/>	Encaissement <input type="checkbox"/>	Saisonnnière <input type="checkbox"/>		
Option pour l'imposition forfaitaire à l'IS (2) <input type="checkbox"/>	Débit <input type="checkbox"/>	Périodique <input type="checkbox"/>		
Accord préalable à la TVA (3) <input type="checkbox"/>	Hors champ <input type="checkbox"/>	Occasionnelle <input type="checkbox"/>		

PRINCIPAUX DIRIGEANTS OU REPRESENTANTS HABILITES A AGIR AU NOM DE LA SOCIETE		
Nom et Prénom (s)		
Qualité		
Adresse		
Ville		
Nom et Prénom (s)		
Qualité		
Adresse		
Ville		
Nom et Prénom (s)		
Qualité		
Adresse		
Ville		
Nom et Prénom (s)		
Qualité		
Adresse		
Ville		
	CIN n° ou CE n°	
	I.F.	
	CIN n° ou CE n°	
	I.F.	
	CIN n° ou CE n°	
	I.F.	

- (1) A adresser ou à remettre au service local des impôts dans un délai maximum de 30 jours suivant la date de la constitution de la société marocaine ou de l'installation de l'entreprise non résidente, accompagnée des statuts de la société et de la liste des actionnaires fondateurs.
- (2) Ne concerne que l'entreprise non résidente ayant opté pour l'imposition forfaitaire à l'IS (Article 16 du CGI).
- (3) Il s'agit de la détermination de la base suivant un accord préalable (art 97 du CGI).
- (4) Cocher la case appropriée.
- (5) Cocher la case appropriée.

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

NOM ET PRENOM (S) OU
RAISON SOCIALE :

IDENTIFIANT FISCAL (I F) : N°CIN OU CARTE D'ETRANGER :

ADRESSE :

VILLE : TEL: FAX :

PROFESSION OU ACTIVITE

PERSONNE CHARGEE DE L'ACCOMPLISSEMENT DES FORMALITES DE CONSTITUTION

NOM ET PRENOM (S) OU
RAISON SOCIALE :

IDENTIFIANT FISCAL (I F) : N°CIN OU CARTE D'ETRANGER :

ADRESSE :

VILLE : TEL : FAX :

SUCCURSALES ET ETABLISSEMENTS SECONDAIRES

(Renseignements communs aux sociétés marocaines et aux entreprises non résidentes)

I F :	<input type="text"/>
ADRESSE :	<input type="text"/>
VILLE :	<input type="text"/>
ACTIVITE	<input type="text"/>
Article taxe processionnelle	<input type="text"/> Article taxe de services communaux <input type="text"/>
I F :	<input type="text"/>
ADRESSE :	<input type="text"/>
VILLE :	<input type="text"/>
ACTIVITE	<input type="text"/>
Article taxe processionnelle	<input type="text"/> Article taxe de services communaux <input type="text"/>
I F :	<input type="text"/>
ADRESSE :	<input type="text"/>
VILLE :	<input type="text"/>
ACTIVITE	<input type="text"/>
Article taxe processionnelle	<input type="text"/> Article taxe de services communaux <input type="text"/>
I F :	<input type="text"/>
ADRESSE :	<input type="text"/>
VILLE :	<input type="text"/>
ACTIVITE	<input type="text"/>
Article taxe processionnelle	<input type="text"/> Article taxe de services communaux <input type="text"/>

N.B : Si le nombre de succursales dépasse quatre, prière de joindre des annexe (s) de contexture identique.

(*) Pour les sociétés immobilières disposant de plusieurs immeubles, indiquer l'article de 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:

.....

ALe

Cachet et signature :