

## FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS

MME/MR	.....
Né(e) en date du	.....
Titulaire de la CIN N°	.....
Demeurant au	.....
Qualité	Gérant de la société
Numéro de téléphone	.....
Adresse mail	.....
Adresse lieu d'activité	.....

Je Soussigne(é) ....., que toutes les informations fournies sont exactes et à jour. Je déclare que l'adresse e-mail fournie est fonctionnelle et valable pour la réception de toute la correspondance destinée à la société.

## DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je Soussigné(e) ....., gérant(e) de la société, déclare que les pièces comptables de cette dernière sont préservées par .....à l'adresse suivante :

.....

Tel : .....

Je déclare aussi avoir pris connaissance de l'article 544-4-5, qui prévoit que le domicilié doit prévenir le domiciliataire de tout changement parvenu du lieu de préservation des pièces comptables.

## PROCURATION SPECIALE

....., né(e) en date du ....., titulaire de la CIN N° numéro ....., demeurant au ....., gérant de la société «..... » **SARL**, donne par la présente procuration au **CENTRE D'AFFAIRE AMDE**, pour la réception de toutes sortes de notifications en notre nom.

## ENGAGEMENT

....., né(e) en date du ....., titulaire de la CIN N° numéro ....., demeurant au ....., gérant de la société «..... » **SARL**, m'engage à fournir au domiciliataire les documents suivants :

- ✓ Copie des documents d'identité du représentant légal de la société domiciliée ;
- ✓ Copie d'une pièce prouvant l'adresse du représentant légal de la société ;
- ✓ Extrait du compte bancaire ou spécimen de chèque ;
- ✓ Numéro de téléphone du représentant légal de la société domiciliée ;

- ✓ Adresse E-mail du représentant légal de la société domiciliée ;
- ✓ Adresse de réexpédition du courrier ;
- ✓ Copie des statuts de la société domiciliée ;
- ✓ Copie du registre du commerce « model J » ,

A CASABLANCA en date du .....

SIGNATURE DOMICILIATAIRE	SIGNATURE DOMICILIE