

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 parà 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 «..... », 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 «..... », 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

