



Modèle ADM050B-16I نموذج

المديرية الجهوية أو الإقليمية ب

Direction régionale, provinciale ou  
(inter) préfectorale de

Subdivision de التقسيمية

الضريبة على الشركات  
الضريبة على القيمة المضافة  
IMPOT SUR LES SOCIÉTÉS  
TAXE SUR LA VALEUR AJOUTÉE  
التصريح بالتأسيس<sup>(1)</sup>DECLARATION D'EXISTENCE<sup>(1)</sup>

المادة 148 من المونة العامة للضرائب

Article 148 du code général des impôts «CGI»

إطار مخصص للإدارة  
Cadre réservé à l'administration

تاريخ الإيداع Date de dépôt

رقم الإيداع N° de dépôt

## I. IDENTIFICATION DU CONTRIBUABLE

## I. هوية الخاضع للضريبة

|   |   |
|---|---|
| Raison sociale  | العنوان التجاري                                 |
| N° d'identification à la taxe professionnelle         | رقم التعريف بالرسم المهني                       |
| N° d'identification à la taxe de services communaux   | رقم التعريف برسم الخدمات الجماعية               |
| Identifiant commun de l'entreprise «ICE»              | التعريف الموحد للمقاول                          |
| N° d'affiliation CNSS                                 | رقم الانخراط في الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي |
| N° du registre de commerce                            | رقم السجل التجاري                               |
| Forme juridique                                       | الشكل القانوني                                  |
| Nationalité   | الجنسية   |
| Adresse du siège social ou du principal établissement | عنوان المقر الاجتماعي أو المؤسسة الرئيسية       |
| Ville   | المدينة   |
| Profession ou activité principale                     | المهنة أو النشاط الرئيسي                        |
| Autres activités                                      | أنشطة أخرى                                      |
| Téléphone   | الهاتف  |
| E-mail  | البريد الإلكتروني                               |
|   | فاكس  |

## II. REGIME D'IMPOSITION

## II. نظام فرض الضريبة

| الضريبة على الشركات<br>IS         | الخضوع للضريبة <sup>(2)</sup><br>Assujettissement   | الضريبة الجزائية <sup>(3)</sup>  |
|-----------------------------------|---|--|
|                                   | De plein droit <input type="checkbox"/> وجوبا<br>Sur option <input type="checkbox"/> اختياريًا<br>Option pour l'imposition forfaitaire <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/>  |  |
| الضريبة على القيمة المضافة<br>TVA | الخضوع للضريبة على القيمة المضافة <sup>(2)</sup><br>Assujettissement<br>De plein droit <input type="checkbox"/> وجوبا<br>Sur option <sup>(4)</sup> <input type="checkbox"/> اختياريًا<br>Hors champ <input type="checkbox"/> خارج عن نطاق تطبيق الضريبة | طبيعة النشاط <sup>(2)</sup><br>Activité<br>Permanente <input type="checkbox"/> دائم<br>Saisonnière <input type="checkbox"/> موسمي<br>Périodique <input type="checkbox"/> دوري<br>Occasionnelle <input type="checkbox"/> عرضي |
|                                   | الواقعة المنشئة للضريبة على القيمة المضافة <sup>(2)</sup><br>Fait générateur de la TVA <sup>(2)</sup><br>Encaissement <input type="checkbox"/> نظام القبض<br>Débit <input type="checkbox"/> نظام المديونية  | دورية الإدلاء بالإقرار <sup>(2)</sup><br>Périodicité<br>Mensuelle <input type="checkbox"/> شهري<br>Trimestrielle <input type="checkbox"/> ربع سنوي   |

## III. PRINCIPAUX DIRIGEANTS OU REPRESENTANTS HABILITES

## III. الممسرون الرئيسيون أو الممثلون الذين لهم أهلية التصرف باسم الشركة

## A AGIR AU NOM DE LA SOCIÉTÉ

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Nom et prénom (s)         | الإسم العائلي والشخصي                        |
| N° CNI ou carte de séjour | رقم البطاقة الوطنية للتعريف أو بطاقة الإقامة |
| N° I.F                    | رقم التعريف الضريبي                          |
| Qualité                   | الصفة  |
| Adresse                   | العنوان                                      |
| Ville                     | المدينة                                      |
| Nom et prénom (s)         | الإسم العائلي والشخصي                        |
| N° CNI ou carte de séjour | رقم البطاقة الوطنية للتعريف أو بطاقة الإقامة |
| N° I.F                    | رقم التعريف الضريبي                          |
| Qualité                   | الصفة  |
| Adresse                   | العنوان                                      |
| Ville                     | المدينة                                      |



|   |   |
|---|---|
| <b>IV. PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE RESIDENTE AU MAROC</b><br><b>ACCREDITEE AUPRES DE L'ADMINISTRATION FISCALE</b><br><b>(pour les entreprises non résidentes)</b> | <b>١٧. الشخص الذاتي أو المعنوي المقيم بالمغرب المعتمد لدى إدارة الضرائب</b><br><b>(بالنسبة للشركات الغير المقيمة)</b> |
|---|---|

|                                     |  |     |        |
|-------------------------------------|--|-----|--------|
| Nom et prénom (s) ou raison sociale | الإسم العائلي والشخصي أو العنوان التجاري     |     |        |
| N° CNI ou carte de séjour           | رقم البطاقة الوطنية للتعريف أو بطاقة الإقامة |     |        |
| N° I.F                              | رقم التعريف الضريبي                          |     |        |
| Adresse                             | العنوان                                      |     |        |
| Ville                               | المدينة                                      |     |        |
| Téléphone                           | الهاتف                                       | Fax | الفاكس |
| Profession ou activité              | المهنة أو النشاط                             |     |        |

|  |   |
|--|---|
| <b>V. PERSONNE CHARGEE DE L'ACCOMPLISSEMENT DES</b><br><b>FORMALITES DE CONSTITUTION</b> | <b>٧. الشخص المكلف بإتجاز إجراءات التأسيس</b> |
|--|---|

|                                     |  |     |        |
|-------------------------------------|--|-----|--------|
| Nom et prénom (s) ou raison sociale | الإسم العائلي والشخصي أو العنوان التجاري     |     |        |
| N° CNI ou carte de séjour           | رقم البطاقة الوطنية للتعريف أو بطاقة الإقامة |     |        |
| N° I.F                              | رقم التعريف الضريبي                          |     |        |
| Adresse                             | العنوان                                      |     |        |
| Ville                               | المدينة                                      |     |        |
| Téléphone                           | الهاتف                                       | Fax | الفاكس |

|   |  |
|---|--|
| <b>VI. SUCCURSALES ET ETABLISSEMENTS SECONDAIRES</b><br><b>(Renseignements communs aux sociétés marocaines et aux entreprises non résidentes)</b> | <b>٧. الفروع والمؤسسات الثانوية</b><br><b>(معلومات مشتركة بين الشركات المغربية والغير المقيمة)</b> |
|---|--|

|  |  |
|--|--|
| N° I.F   | رقم التعريف الضريبي  |
| Adresse  | العنوان  |
| Ville  | المدينة  |
| N° d'identification à la taxe professionnelle  | رقم التعريف بالرسم المهني  |
| N° d'identification à la taxe de services communaux  | رقم التعريف برسم الخدمات الجماعية  |
| N° I.F   | رقم التعريف الضريبي  |
| Adresse  | العنوان  |
| Ville  | المدينة  |
| N° d'identification à la taxe professionnelle  | رقم التعريف بالرسم المهني  |
| N° d'identification à la taxe de services communaux  | رقم التعريف برسم الخدمات الجماعية  |
| N.B: Si le nombre de succursales dépasse quatre, prière de joindre des annexes de contexture identique.<br>(*) Pour les sociétés immobilières disposant de plusieurs immeubles, indiquer le n° d'identification à la taxe de services communaux des immeubles exploités. | ملاحظة : إذا تجاوز عدد الفروع أربعة يجب إرفاق ملاحق إضافية مطابقة في الشكل لهذا الملحق.<br>بالنسبة للشركات العقارية التي تملك عدة عقارات يجب الإشارة إلى رقم التعريف برسم الخدمات الجماعية المتعلق بالعقارات المستغلة. |

|   |  |
|---|--|
| Les indications consignées sur la présente déclaration ainsi que les documents qui lui sont joints sont certifiés exacts.<br>Nom, prénom (s) et qualité du signataire | كل البيانات الواردة في هذا التصريح وفي الملاحق والوثائق المرفقة به صحيحة ومطابقة للحقيقة.<br>الإسم العائلي والشخصي وصفة الموقع |
|---|--|

- 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- Cocher la case appropriée.
- 3- Ne concerne que l'entreprise non résidente ayant opté pour l'imposition forfaitaire à l'I S (Article 16 du Code Générale des Impôts « CGI »).
- 4- La demande d'option visée à l'article 90 du CGI doit être adressée au service local des impôts dont vous dépendez.

- (1) يوجه أو يسلم إلى المصلحة المحلية للضرائب داخل أجل لا يزيد على 30 يوما من تاريخ تأسيس الشركة أو استقرارها إذا كانت منشأة غير مقيمة مصحوبا بالنظام الأساسي للشركة وبقائمة المساهمين المؤسسين لها.
- (2) ضع علامة (x) في الخانة المناسبة.
- (3) تخص فقط الشركة الغير المقيمة التي اختارت فرض الضريبة الجزائية (المادة 16 من المدونة العامة للضرائب).
- (4) يجب أن يوجه طلب الاختيار المنصوص عليه في المادة 90 من المدونة العامة للضرائب إلى المصلحة المحلية للضرائب التابع لها الملزم بالضريبة.

و حرر ب.....A.  
 بتاريخ .....  
 Cachet et signature خاتم و توقيع

