

غرفة التجارة والصناعة والخدمات لجهة مراكش-أسفي CHAMBRE DE COMMERCE, D'INDUSTRIE ET DE SERVICES DE LA REGION MARRAKECH-SAFI		<h1>Fiche d'accueil ressortissant</h1>	Référence : 001EN03.4 Edition : 01
--	--	--	---------------------------------------

Date / HEURE de contact :	– Heure :
Objet de la visite	<input type="checkbox"/> Demande d'information / renseignement à propos d'un document administratif <input type="checkbox"/> Demande de document administratif

Document demandé :

<input type="checkbox"/> Carte professionnelle <input type="checkbox"/> Attestation professionnelle <input type="checkbox"/> Visa des factures <input type="checkbox"/> Visa de certificats sanitaires/phytosanitaires Autre : .....	<input type="checkbox"/> Visa des documents commerciaux <input type="checkbox"/> Certificat d'origine <input type="checkbox"/> Recommandation pour Visa Affaires
Motif de la demande :	

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR :

Nom et prénom :	
Téléphone Fix/GSM :	
Email de contact :	<input type="checkbox"/> J'accepte de recevoir les envois de la CCIS
Adresse de contact :	
Ville :	

## IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE :

Dénomination :	
Nom du représentant légal :	
Forme juridique :	<input type="checkbox"/> PP (Personne physique) <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> Auto-entrepreneur <input type="checkbox"/> SA Autre à préciser :
Date de dépôt/ heure de dépôt	– Heure :
Secteur d'activité :	<input type="checkbox"/> Industrie : <input type="checkbox"/> Commerce : <input type="checkbox"/> Services :

NB : la CCIS décline toute responsabilité de l'usage non conforme du document délivré au demandeur de droit ou à son mandaté.

Je certifie l'authenticité des informations susmentionnées et autorise la CCIS-MS à les utiliser pour toute fin utile

Signature du demandeur

Cadre réservé à la CCISMS:		
Etat du dossier fourni : <input type="checkbox"/> Complet et conforme <input type="checkbox"/> Incomplet <input type="checkbox"/> Non conforme	Suite accordée à la demande : <input type="checkbox"/> Acceptée <input type="checkbox"/> Rejetée	Date de délivrance du document administratif :
Observations :	Nom et prénom du représentant de la CCIS : <b>Rachid BNINHA</b> Sa qualité : <b>Chef de département services aux ressortissants</b>	Retrait :