

DEMANDE D'INSCRIPTION		N° DU DOSSIER AE-230305-568101		استمارة التسجيل	
PARTIE A — RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR				الجزء أ — معلومات حول صاحب الطلب	
A1 — IDENTITÉ DU DEMANDEUR				1 — هوية صاحب الطلب	
Prénom(s) Mohammed		الاسم الشخصي محمد		Nom FAHLAQUI	
الاسم العائلي فحلاوي		الهاتف الثابت Tél Fixe		E-mail fahlaouimohammed@gmail.com	
الهاتف النقال Tél Mobile 0680-62-27-93		الهاتف الثابت Tél Fixe		البريد الإلكتروني	
الجنس Sexe Homme		الجنسية Nationalité Maroc		Date et lieu de naissance 01-06-2002 FES	
رقم البطاقة الوطنية للتعريف الإلكترونية N° de CNIE CD474729		رقم بطاقة الإقامة N° Carte de séjour		سلمت في Délivrée le	
				صالحة إلى غاية Valide jusqu'au 18-03-2026	
A2 — ADRESSE DE LA RÉSIDENCE PRINCIPALE DU DEMANDEUR				2 — عنوان السكن الرئيسي لصاحب الطلب	
Adresse de la résidence principale 6 RUE 2 LOTS SIJELMASSA FES				عنوان السكن الرئيسي	
				الرمز البريدي Code postal 30050	
Commune/Ville FES				الجماعة/المدينة	
Province/Préfecture FES				العمالة/الإقليم	
Région Fès-Meknès				الجهة	

PARTIE B — RENSEIGNEMENTS SUR L'ACTIVITE		الجزء ب — معلومات حول النشاط
B1 — ACTIVITÉ EXERCÉE (1)		ب1 — النشاط المزاولة (1)
Secteur d'activité		قطاع النشاط
SERVICES		
Branche d'activité		فرع النشاط
PRESTATIONS DE SERVICES		
Activité		النشاط
Conseil, hébergement et développement informatique		
Lieu d'exercice	Périodicité de l'activité	دورية مزاولة النشاط
Domicile		
		<input checked="" type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Saisonnière
N° d'identification fiscale (si existant)		رقم التعريف الضريبي - في حالة تواجده
Numéro d'identification à la taxe professionnelle (si existant)		رقم التعريف بالرسم المهني - في حالة تواجده
B2 — DOMICILE FISCAL		ب2 — مقر الموطن الضريبي
Adresse du lieu de travail (si existant)	عنوان مقر العمل - في حالة تواجده	الرمز البريدي Code postal 30050
6 RUE 2 LOTS SIJELMASSA FES		
Commune/Ville		الجماعة/المدينة
	FES	
Province/Préfecture		العمالة/الإقليم
	FES	
Région		الجهة
	Fès-Meknès	

Le soussigné, certifie exactes les indications consignées sur la présente demande.

أنا الموقع أسفله ، أقر بصحة المعلومات الواردة في هذا الطلب

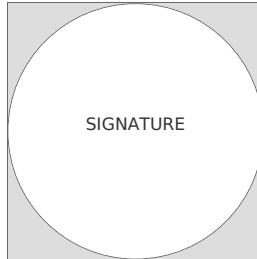
بتاريخ 05-03-2023 : En date du

في FES A

Article 7 de la Loi n° 114-13 relative au statut de l'auto-entrepreneur

L'auto-entrepreneur doit remplir les conditions requises pour l'exercice de ses activités conformément aux dispositions législatives et réglementaires en vigueur.

En outre, il est soumis dans l'exercice desdites activités aux mesures de protection du consommateur, aux règles d'hygiène et de sécurité publique conformément aux textes législatifs et réglementaires en vigueur.



المادة 7 من قانون رقم 114.13 المتعلق بنظام المقاول الذاتي

يجب على المقاول الذاتي أن يتوفر على الشروط المطلوبة لممارسة نشاطه،

طبقا للنصوص التشريعية والتنظيمية الجاري بها العمل

ويجب عليه أيضا أن يتقيد في مزاويلته للأنشطة المذكورة بالتدابير الخاصة

بحماية المستهلك وقواعد الصحة والسلامة العامة، طبقا للتشريع والتنظيم

الجاري بهما العمل

إطار خاص بالادارة		CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
رقم الإيداع	N° de dépôt :	تاريخ الإيداع	Date de dépôt :
	AE-230305-568101		

RECEPISSE DE DEPOT DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION AU REGISTRE DES AUTO-ENTREPRENEURS			
ايقال بإيداع طلب التسجيل في السجل الوطني للمقاول الذاتي			
رقم البطاقة الوطنية للتعريف الالكترونية أو بطاقة الإقامة	N° de CNIE ou Carte de séjour :	الاسم العائلي والشخصي	Nom et Prénom(s) :
CD474729		FAHLAOUI Mohammed	
رقم الإيداع	N° de dépôt :	تاريخ الإيداع	Date de dépôt :
	AE-230305-568101		