



Modèle ADM050B-16I نموذج

المديرية الجهوية أو الإقليمية ب

Direction régionale, provinciale ou
(inter) préfectorale de

Subdivision de التقسيم

الضريبة على الشركات

الضريبة على القيمة المضافة

IMPOT SUR LES SOCIÉTÉS

TAXE SUR LA VALEUR AJOUTÉE

التصريح بالتأسيس⁽¹⁾DECLARATION D'EXISTENCE⁽¹⁾

المادة 148 من المونة العامة للضرائب

Article 148 du code général des impôts «CGI»

إطار مخصص للإدارة

Cadre réservé à l'administration

Date de dépôt تاريخ الإيداع

N° de dépôt رقم الإيداع

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 للمقولة
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
	Fax

II. REGIME D'IMPOSITION

II. نظام فرض الضريبة

الضريبة على الشركات IS	Assujettissement ⁽²⁾ الخضوع للضريبة		Option pour l'imposition forfaitaire ⁽³⁾ اختياريا	الضريبة الجزافية ⁽³⁾
	De plein droit وجوبا	Sur option		
الضريبة على القيمة المضافة TVA	Assujettissement ⁽²⁾ الخضوع للضريبة على القيمة المضافة		Activité ⁽²⁾ طبيعة النشاط	
	De plein droit وجوبا	Sur option ⁽⁴⁾ اختياريا	Permanente دائم	Saisonnnière موسمي
	Hors champ خارج عن نطاق تطبيق الضريبة		Périodique دوري	Occasionnelle عرضي
	الواقعة المنشئة للضريبة على القيمة المضافة ⁽²⁾ Fait générateur de la TVA ⁽²⁾		Périodicité ⁽²⁾ دورية الإدلاء بالإقرار	
	Encaissement نظام القبض		Mensuelle شهرية	Trimestrielle ربع سنوي
	Débit نظام المديونية			

III. PRINCIPAUX DIRIGEANTS OU REPRESENTANTS HABILITES

III. المسيرون 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



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

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
Profession ou activité	المهنة أو النشاط

V. PERSONNE CHARGEE DE L'ACCOMPLISSEMENT DES FORMALITES DE CONSTITUTION **V. الشخص المكلف بإتجاز إجراءات التأسيس**

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

VI. SUCCURSALES ET ETABLISSEMENTS SECONDAIRES (Renseignements communs aux sociétés marocaines et aux entreprises non résidentes) **VI. الفروع والمؤسسات الثانوية (معلومات مشتركة بين الشركات المغربية والغير المقيمة)**

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.
 (*) 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.
 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. كل البيانات الواردة في هذا التصريح وفي الملاحق والوثائق المرفقة به صحيحة ومطابقة للحقيقة.

Nom, prénom (s) et qualité du signataire 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 الجزافية (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.

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

