

طلب تصحيح بيانات المنخرط

مديرية المنخرطين Direction des Affiliés

DEMANDE DE MODIFICATION DES INFORMATIONS RELATIVES A L'AFFILIE

Réf.: 322-3-25 : مرجع رقم

Identifiant (avant modification)				التعريف (قبل التغيير)
N° d'affiliation :		الانخراط: ا	رقم	,
				I
				I
Nom ou Raison Sociale			أسم المشغل أو الشركة	
Nature de l'opération				طبيعة عملية
<u>Changement :</u> Forme juridique	Activité	Nom ou Rai	son Sociale	التغيير
الشكل القانوني	نشاط	ن أو الشركة	l	
Adresse	Représentant	Identification	n bancaire	
عنوان	ممثل	ساب البنكي	كشف الحا	
Cessation d'activité انقطاعاك نشاط	Reprise d'activité اسدتئناف النشاط			
	2001 1, 0011 201			
Forme juridique				الشكل القانوني
Nom ou Raison Sociale				الله المشغل أو الشركة
Activité principale de l'entreprise				النشاط الرئيسي للمقاولة
Adresse du siège (ou du local)				عنوان المقر الاجتماعي
Commune				الجماعة
المدينة: با با با با با المدينة Ville			ado postal .	الرمز البريدي:
vinc		•	out postai.	
Banque de l'employeur بنك المشغل			Agence bancaire	الوكالة البنكية
			I	
			Agence bancaire	الوكالة البنكية
Banque de l'employeur بنك المشغل N° compte :			Agence bancaire	الوكالة البنكية
Banque de l'employeur بنك المشغل		Prénom	Agence bancaire	الوكالة البنكية
ابنك المشغل N° compte :			Agence bancaire	الوكالة البنكية رقم الح
المشغل N° compte : المشغل Nom du responsable			Agence bancaire	الوكالة البنكية رقم الح
المشغل N° compte : المشغل Nom du responsable			Agence bancaire : بساب غصي	الوكالة البنكية رقم الح
المشغل N° compte : المشغل Nom du responsable		Prénom	Agence bancaire : بسبب خصي خصي الصفة القانونية	الوكالة البنكية رقم الح
Banque de l'employeur بنك المشغل N° compte : اسم المسؤول Nom du responsable رقم البطاقة الوطنية Date de naissance		Prénom	Agence bancaire : بسبب خصي خصي الصفة القانونية	الوكالة البنكية رقم الح
Banque de l'employeur بنك المشغل N° compte : اسم المسؤول Nom du responsable رقم البطاقة الوطنية Date de naissance		Prénom Qualité	Agence bancaire : بسبب خصي خصي الصفة القانونية	الوكالة البنكية رقم الح
Banque de l'employeur بنك المشغل N° compte : اسم المسؤول Nom du responsable رقم البطاقة الوطنية Date de naissance	ו	Prénom Qualité	Agence bancaire الصقة القانونية	الوكالة البنكية رقم الحالة البنكية الاسم الشا
المشغل المشغل N° compte : اسم المسؤول Nom du responsable اسم المسؤول N° CIN وقم البطاقة الوطنية Date de naissance Adresse Personnelle Actuelle	יינייל ועלנגיונ דענייל ועלנגיונ	Prénom Qualité	Agence bancaire الصقة القانونية	الوكالة البنكية رقم الحد الاسم الش
المشغل المشغل N° compte :	יינייל ועלנגיונ דענייל ועלנגיונ	Prénom Qualité Code postal :	Agence bancaire : بساب : بساب خصي الصفة القانونية العالي الماعة : بريدي : إ	الوكالة البنكية رقم الحد الاسم الش
الم المشغل المشغل N° compte :	تاريخ الازدياد	Prénom Qualité Code postal :	Agence bancaire : ساب : ساب خصي الصفة القانونية الحالي الحالي الجماعة : المحالة الم	الوكالة البنكية رقم الحالة العنوان الشخصي المالة
Banque de l'employeur بنك المشغل N° compte : Nom du responsable اسم المسؤول N° CIN قم البطاقة الوطنية Date de naissance Adresse Personnelle Actuelle Commune : Ville : Signature et cachet de l'affilié المضاء وختم المنخرط Je certifie exactes les informations ci-dessus	تاريخ الازدياد المدينة : المدينة : المدينة : المدينة	Prénom Qualité Code postal : المنام من طرف:	Agence bancaire : بساب : بساب خصي الصفة القانونية العانونية الجماعة : الجماعة : المدي : المدي : المدي : المدي المدي : المدي : المدي : المدي : المدي : المدي المدي : المدي المدي : المدي المدي : المدي : المدي المدي : المدي المدي : المدي المدي : المدي : المدي المدي : المد	الوكالة البنكية رقم الحالة البنكية الاسم الشالية العنوان الشخصي ا
Banque de l'employeur بنك المشغل N° compte : اسم المسؤول Nom du responsable رقم البطاقة الوطنية N° CIN رقم البطاقة الوطنية Date de naissance Adresse Personnelle Actuelle Commune :	تاريخ الازدياد المدينة : المدينة : المدينة : المدينة	Prénom Qualité Code postal :	Agence bancaire : بساب : بساب خصي الصفة القانونية العانونية الجماعة : الجماعة : المدي : المدي : المدي : المدي المدي : المدي : المدي : المدي : المدي : المدي المدي : المدي المدي : المدي المدي : المدي : المدي المدي : المدي المدي : المدي المدي : المدي : المدي المدي : المد	الوكالة البنكية رقم الحالة العنوان الشخصي المالة
Banque de l'employeur بنك المشغل N° compte : Nom du responsable اسم المسؤول N° CIN قم البطاقة الوطنية Date de naissance Adresse Personnelle Actuelle Commune : Ville : Signature et cachet de l'affilié المضاء وختم المنخرط Je certifie exactes les informations ci-dessus	تاريخ الازدياد المدينة : المدينة : المدينة : المدينة	Prénom Qualité Code postal : المنام من طرف:	Agence bancaire : بساب : بساب خصي الصفة القانونية العانونية الجماعة : الجماعة : المدي : المدي : المدي : المدي المدي : المدي : المدي : المدي : المدي : المدي المدي : المدي المدي : المدي المدي : المدي : المدي المدي : المدي المدي : المدي المدي : المدي : المدي المدي : المد	الوكالة البنكية رقم الحالة البنكية الاسم الشالية العنوان الشخصي ا
Banque de l'employeur بنك المشغل N° compte : Nom du responsable اسم المسؤول N° CIN قم البطاقة الوطنية Date de naissance Adresse Personnelle Actuelle Commune : Ville : Signature et cachet de l'affilié المضاء وختم المنخرط Je certifie exactes les informations ci-dessus	تاريخ الازدياد المدينة : المدينة : المدينة : المدينة	Prénom Qualité Code postal : المنام من طرف:	Agence bancaire : بساب : بساب خصي الصفة القانونية العانونية الجماعة : الجماعة : المدي : المدي : المدي : المدي المدي : المدي : المدي : المدي : المدي : المدي المدي : المدي المدي : المدي المدي : المدي : المدي المدي : المدي المدي : المدي المدي : المدي : المدي المدي : المد	الوكالة البنكية رقم الحالة البنكية الاسم الشالية العنوان الشخصي ا
Banque de l'employeur بنك المشغل N° compte : Nom du responsable اسم المسؤول N° CIN قم البطاقة الوطنية Date de naissance Adresse Personnelle Actuelle Commune : Ville : Signature et cachet de l'affilié المضاء وختم المنخرط Je certifie exactes les informations ci-dessus	المدينة : المدينة : المدينة : المدينة : المدينة : المدينة : المدينة المدينة : المدينة	Prénom Qualité Code postal : المنام من طرف:	Agence bancaire الصفة القانونية الحالي الحماعة : الحماعة : الحماعة : الحماعة : المحماعة : المحماع	الوكالة البنكية رقم الحالة البنكية الاسم الشالية العنوان الشخصي ا

<u>Pièces nécessaires à la modification des information relatives à l'employeur</u>

الوثائق التي ينبغي الإدلاء بها لتحسين معلومات المشغل

Conformément à l'article 3 du décret n° 2-60-313 du 5 aout 1960 L'employeur est tenu de signaler à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale toute modification survenue dans son identifiant ou dans sa situation dans un délai d'un mois وفقا لمقتضيات الفصل 3 من المرسوم رقم 313-60-2 ل 5 غشت 1960 فان المشغل ملزم بإخبار الص.و بض ج بكافة التغييرات الطارئة علي المؤسسة في اجل شهر

نوع التغيير	الشكل القانوني Forme juridique		الوثائق الواجب الإدلاء بها							
Nature de la modification					<u>P</u>	ièces à	fourni	<u>r</u>		
تغيير الاسم أو الشكل القانوني	Société anonyme	شركة مجهولة الاسم	1	2	3	4	8			
Changement d'intitulé ou de	S.A.R.L	شركة ذات المسؤولية المحدودة	1	2	3	4	8			
forme juridique	Société au nom collectif	شركة ذات الاسم الجماعي	1	2	3	4	8			
	Affaire personnelle	شخص ذاتي	1	2	3	4	5	6	7	8
	Association ou coopérative	جمعية أو تعاونية	1	2	8	11	12			
تغييرا لعنوان	Société anonyme	شركة مجهولة الاسم	1	2	3					
Changement d'adresse	S.A.R.L	شركة ذات المسؤولية المحدودة	1	2	3					
	Société au nom collectif	شركة ذات الاسم الجماعي	1	2	3					
	Affaire personnelle	شخص ذاتي	1	3	7					
	Association ou coopérative	جمعية أو تعاونية	1	2	8	11	12			
تغيير النشاط الاقتصادي	Société anonyme	شركة مجهولة الاسم	1	2	3	4				
Changement d'activité	S.A.R.L	شركة ذات المسؤولية المحدودة	1	2	3	4				
	Société au nom collectif	شركة ذات الاسم الجماعي	1	2	3	4				
	Affaire personnelle	شخص ذاتي	1	2	3	4				
التوقف عن العمل	Société anonyme	شركة مجهولة الاسم	1	9	1	10				
Cessation d'activité	S.A.R.L	شركة ذات المسؤولية المحدودة	1	9	1	10				
	Société au nom collectif	شركة ذات الاسم الجماعي	1	9	1	10				
	Affaire personnelle	شخص ذاتي	1	9						
	Association ou coopérative	جمعية أو تعاونية	1							
استئناف مزاولة العمل	Société anonyme	شركة مجهولة الاسم	1							
Reprise d'activité	S.A.R.L	شركة ذات المسؤولية المحدودة	1							
	Société au nom collectif	شركة ذات الاسم الجماعي	1							
	Affaire personnelle	شخص ذاتي	1							
	Association ou coopérative	جمعية أو تعاونية	1	2	8	11	12			

(1) Liste des pièces à produire (1) Liste des pièces à produire

01	Demande manuscrite	طلب خطی
02	Procès verbal de l'assemblée générale extra – ordinaire	محضر الجمع العام الاستثنائي
03	Certificat d'inscription à la patente	شهادة التسجيل في الضريبة التجارية
04	Certificat d'inscription au Registre de Commerce	شهادة التسجيل في السجل التجاري
05	Contrat de vente	عقد البيع
06	Contrat d'association ou coopérative	عقدة الشراكة
07	Contrat de gérance	عقدة التسيير
08	Copie de la CIN du responsable ou du président	نسخة من بطاقة التعريف الوطنية للمسؤول أو الرئيس
09	Certificat de radiation à la patente	شهادة التشطيب من الضريبة التجارية
10	P.V de dissolution	محضر فض الشركة
11	Attestation sur l'honneur de déclaration des salaries et non des adhérents	إقرار بالشرف بالتصريح بالمأجورين وليس بالأعضاء
12	Copie du reçu définitif	نسخة من الوصل الرسمى

Réf. : 322-3-25 : مرجع رقم Indice de révision : 02