



طلب التوطين البنكي أو تغيير التوطين البنكي خاص بالمنخرط
Demande de domiciliation bancaire ou de modification de
domiciliation bancaire d'un affilié

قطب المقاولات
Pôle Entreprises
مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

مرجع رقم : 325-1-10

A remplir par le demandeur

يملأ من طرف صاحب الطلب

خاص بالص. و. ض. ج.
Réservé à la CNS

N° d'affiliation	<input type="text"/>	رقم الانخراط	<input type="text"/>
Nom ou Raison sociale	<input type="text"/>	إسم المشغل أو الشركة	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>	الشكل القانوني	<input type="text"/>
Activité principale	<input type="text"/>	النشاط الرئيسي	<input type="text"/>
N° RC	<input type="text"/>	رقم السجل التجاري	<input type="text"/>
ICE	<input type="text"/>	التعريف الموحد للمقاول	<input type="text"/>
Identifiant fiscal	<input type="text"/>	رقم التعريف الجبائي	<input type="text"/>
N° Taxe Professionnelle	<input type="text"/>	رقم الضريبة المهنية	<input type="text"/>
N° CNI du représentant légal	<input type="text"/>	رقم البطاقة الوطنية للتعريف للممثل القانوني للشركة	<input type="text"/>
N° téléphone	<input type="text"/>	رقم الهاتف	<input type="text"/>
Adresse email	<input type="text"/>	البريد الالكتروني	<input type="text"/>
Adresse siège social	<input type="text"/>	عنوان المقر الرئيسي	<input type="text"/>
Code postal	<input type="text"/>	الرمز البريدي	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>	المدينة	<input type="text"/>
Commune	<input type="text"/>	الجماعة	<input type="text"/>

Reçu le :

Visa et cachet de l'agence

Validation (RIB)

Date :

Visa et cachet de la hiérarchie

Ancienne Identification bancaire (pour le cas de la modification) **التعريف البنكي القديم (في حالة التغيير)**

Banque de l'affilié	<input type="text"/>	بنك المنخرط	<input type="text"/>
Agence bancaire	<input type="text"/>	الوكالة البنكية	<input type="text"/>
RIB	<input type="text"/>	كشف التعريف البنكي	<input type="text"/>

Nouvelle Identification bancaire **التعريف البنكي الجديد**

Banque de l'affilié	<input type="text"/>	بنك المنخرط	<input type="text"/>
Agence bancaire	<input type="text"/>	الوكالة البنكية	<input type="text"/>
RIB	<input type="text"/>	كشف التعريف البنكي	<input type="text"/>

Pièces à joindre* **الوثائق المرفقة**

RIB comportant la Raison sociale de l'affilié	<input type="checkbox"/>	كشف التعريف البنكي يحمل إسم المشغل أو الشركة أو
Ou Spécimen de chèque comportant le RIB	<input type="checkbox"/>	نموذج من شيك يحمل كشف التعريف البنكي أو
Ou Attestation bancaire comportant le RIB	<input type="checkbox"/>	شهادة بنكية تحمل كشف التعريف البنكي

Transmis à la DARCH le :

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables. **أصرح بمصادقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه**

Fait à : في: Le :

Cachet et Signature **طابع وإمضاء**

* Cocher la case correspondante

*وضع علامة في الخانة المطابقة