



طلب شهادة الانخراط
DEMANDE D'ATTESTATION
D'AFFILIATION

مديرية المنخرطين
Direction des Affiliés

Réf. : 325-1-04

N° d'affiliation :

رقم الانخراط:

Nom / Raison sociale :

الاسم/ اسم الشركة:

Activité :

النشاط :

N° de la taxe professionnelle :

رقم الضريبة المهنية :

N° du registre de commerce :

رقم السجل التجاري:

Identifiant fiscal :

التعريف الضريبي:

ICE :

التعريف الموحد للمقولة:

Adresse :

العنوان:

Ville :

المدينة:

Code postal :

الرمز البريدي:

Motif de la demande :

الغاية من الطلب:

إمضاء و ختم صاحب الطلب
Visa et cachet du demandeur

Fait à حرر ب
le في

NB : En cas de changement d'une (des) information(s) vous concernant, veuillez procéder à une demande de modification de cette (ces) dernière (s) sur le formulaire réf.322-3-25, avant toute demande d'attestation d'affiliation.

ملحوظة: في حالة تغير البيانات التي تخصكم ، يرجى تقديم طلب لتحديثها عبر تعبئة الاستمارة رقم 322-3-25، وذلك قبل القيام بطلب هذه الشهادة.