

Demande immatriculation société Unipersonnelle à responsabilité limitée (SUARL)

مطلب تسجيل شركة الشخص الواحد ذات مسؤولية محدودة

Pièces demandées

Copies pièces d'identité du représentant légal et associés	<input type="checkbox"/>
Statuts	<input type="checkbox"/>
Déclaration bancaire du versement de capital	<input type="checkbox"/>
RIB Bancaire	<input type="checkbox"/>
Déclaration d'investissement le cas échéant	<input type="checkbox"/>
Agrément d'exercice d'activité le cas échéant	<input type="checkbox"/>

الوثائق المطلوبة

نسخ وثائق الهوية للممثل القانوني و الشركاء
النظام الأساسي
شهادة من البنك في إيداع رأس المال
المعرف البنكي
تصريح بالاستثمار
ترخيص بتعاطي النشاط إن وجد

N° Certificat de réservation :

رقم شهادة الحجز :

Raison Sociale / الإسم الاجتماعي

Nom Commercial / الإسم التجاري

Enseigne / الشارة

Identifiant Unique

المعرف الوحيد

Raison Social

الإسم الاجتماعي

Nom Commercial

الإسم التجاري

RIB

المعرف البنكي

Siège Social

المقر الاجتماعي

Rue / الشارع

Ville / الولاية

Code Postal / الترميم البريدي

Adresse d'activité

عنوان النشاط

Rue / الشارع

Ville / الولاية

Code Postal / الترميم البريدي

N° Tel / الهاتف

Email / البريد الإلكتروني

	<input type="text"/>	النشاط
Objet d'activité	<input type="text"/>	
Code d'activité	<input type="text"/>	رمز النشاط
Date Début d'activité	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	تاريخ بداية النشاط
	<input type="text"/>	النشاط الثانوي
Activité secondaire	<input type="text"/>	
Code d'activité secondaire	<input type="text"/>	رمز النشاط الثانوي
Durée de la société	<input type="text"/>	مدة الشركة
Capital :	<input type="text"/>	رأس المال

Direction الإدارة

	Dirigeant	المسؤول
	Qualité	الصفة
	<input type="text"/>	
Prenom	<input type="text"/>	الإسم
Nom	<input type="text"/>	اللقب
Genre	<input type="radio"/> Masculin / ذكر <input type="radio"/> Féminin / أنثى	الجنس
Date de Naissance	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	تاريخ الولادة
Lieu de Naissance	<input type="text"/>	مكان الولادة
Nationalite	<input type="text"/>	الجنسية
Type pièce Identité	<input type="text"/>	وثيقة الهوية
Numero	<input type="text"/>	رقمها
Date délivrance	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	تاريخ الإصدار

L'associé unique

الشريك الوحيد

Nom	Prenom	Date Naissance	Nationalité	N° Identité	N de parts	Nominal

Mandataire ou déclarant

المفوض او القائم بالتصريح

Nom et Prenom

الاسم واللقب

CIN

ب ت و

Qualité

الصفة

أصرح على الشرف أنني تحققت من البيانات الواردة أعلاه و أشهد بصحتها

Je déclare sur l'honneur avoir vérifié les renseignements fournis ci-dessus et certifie qu'ils sont exacts.

التاريخ
Date

الامضاء
Signature