



طلب تغيير بيانات المنخرط
Demande de modification des informations
relatives à l'affilié

Référence : 322-3-25

N° Dossier

رقم الملف

Type de la demande

نوع الملف

إضافة
Ajout

تغيير
Modification

N° d'affiliation : _____ : رقم الانخراط

Nom ou Raison Sociale (1)

الاسم أو الاسم التجاري (1)

Objet du
Changement
ou d'ajout(2)

النشاط
Activité

التعريف
Identifiant (RC, TP, ID
FISC, ICE)

الشكل القانوني
Forme juridique

الاسم أو الاسم التجاري
Nom ou Raison Sociale

موضوع
التغيير
أو الإضافة (2)

المسؤول أو المدير
Responsable ou Gérant

وضعية المنخرط
Situation de l'affilié

العنوان
Adresse

Réservé à l'Affilié

(merci de remplir uniquement les informations objet de modification ou d'ajout)

خاص بالمنخرط

(المرجو ملأ المعلومات المتعلقة بالتغيير أو الإضافة فقط)

Nom ou Raison Sociale

الاسم أو الاسم التجاري

Forme juridique

الشكل القانوني

N° Taxe Professionnelle

رقم الضريبة المهنية

N° RC

رقم السجل التجاري

N° ID FISC

رقم التعريف الجبائي

Identifiant Commun de l'Entreprise

التعريف الموحد للمقولة

Activité principale

النشاط الرئيسي

Adresse du siège social

عنوان المقر الاجتماعي

Quartier : _____ الحي :

Ville : _____ المدينة

Commune : _____ الجماعة

Code postal : _____ الرمز البريدي :

N° Tél : _____ رقم الهاتف :

Adresse email : _____ عنوان البريد الإلكتروني :

Situation de l'affilié

وضعية المنخرط

Réouverture استئناف

Suspension تعليق

تاريخ الاستئناف
Date de Réouverture

تاريخ التعليق
Date de Suspension

Réservé au responsable ou au gérant

(merci de remplir uniquement les informations objet de modification ou d'ajout)

خاص بالمسؤول أو المدير

(المرجو ملأ المعلومات المتعلقة بالتغيير أو الإضافة فقط)

الاسم العائلي

Nom

الاسم الشخصي

Prénom

Numéro d'immatriculation (s'il est disponible)

رقم التسجيل (إذا كان متوفراً)

N° CNI (3)

رقم البطاقة الوطنية للتعريف
(3)

Date de naissance

تاريخ الولادة

Qualité

الصفة القانونية

Adresse Personnelle :

العنوان الشخصي :

Quartier : _____ الحي :

Ville : _____ المدينة :

Commune : _____ الجماعة

Code postal : _____ الرمز البريدي :

N° Tél : _____ رقم الهاتف :

Adresse email : _____ عنوان البريد الإلكتروني :

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

أصريح بمصادقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه

إمضاء وختم المنخرط
Visa et cachet de l'affilié

Fait à : حررب :
le : في :

إمضاء وختم الوكالة
Visa et cachet de l'agence

Fait à : حررب :
le : في :

(1) Mentionner le nom avant modification si la modification porte sur le nom

(2) Cocher la case correspondante

(3) ou N° Passeport / N° Carte Résidence

Les traitements des données individuelles sont conformes à la loi 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel.

(1) الإدلاء بالاسم أو الاسم التجاري قبل التغيير إذا كان الأمر يتعلق بتغيير الاسم

(2) وضع علامة على الخانة المناسبة

(3) أو رقم جواز السفر / رقم بطاقة الإقامة

تتم معالجة المعطيات الخاصة طبقاً لمقتضيات القانون 08-09 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين اتجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.

Important

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 2-60-313 ل 5 غشت 1960
فان المشغل ملزم بإخبار الص.و.ض.ج بكافة التغييرات الطارئة علي المؤسسة في اجل شهر

نوع التغيير	الشكل القانوني	الوثائق الواجب الإدلاء بها						
Nature de la modification	Forme juridique	Pièces à fournir						
تغيير الاسم/الاسم التجاري أو الشكل القانوني Changement Nom/Raison sociale ou de forme juridique	Société anonyme/Société d'action simplifiée/SCA/S.A.R.L /Succursale ou agence de sociétés commerciales dont le siège social est à l'étranger/ Société au nom collectif	1	2	3	7			
	SCS/SARLAU		2	3	7			
	Personne physique		2	3	4*	5*	6*	7
	Association ou coopérative	1	7	10	11			
	Groupement d'intérêt économique		2	3	7			
	Société en participation	5	7					
	Société civile professionnelle /Société civile immobilière	1	2	3	7			
تغيير أرقام التعريف Changement d'identifiant	N° ID FISC	1						
	N° RC	3						
	N° Taxe Professionnelle	2						
تغيير النشاط الاقتصادي Changement d'activité	Société anonyme/Société d'action simplifiée/SCA/S.A.R.L /Succursale ou agence de sociétés commerciales dont le siège social est à l'étranger/ Société au nom collectif	1	2	3				
	SCS/SARLAU		2	3	7			
	Personne physique	1	2	7	10			
	Association ou coopérative	1	2	3				
	Groupement d'intérêt économique	2	3	7				
	Société en participation	4	5	7				
	Société civile professionnelle	2	4	7				
تغيير العنوان Changement d'adresse	Société anonyme/Société d'action simplifiée/SCA/S.A.R.L /SARLAU/ Succursale ou agence de sociétés commerciales dont le siège social est à l'étranger/ Société au nom collectif	1	2					
	Personne physique	2	3	7				
	Association ou coopérative	1	7	10	11			
تغيير التعريف البنكي Changement d'Identité Bancaire	Prière de remplir le formulaire dédié au changement d'identité bancaire réf. : 325-1-10							
تغيير/إضافة الممثل Changement/ajout du représentant		1	7					
التوقف عن العمل Cessation d'activité	Société anonyme/Société d'action simplifiée/SCA/S.A.R.L /Succursale ou agence de sociétés commerciales dont le siège social est à l'étranger/ Société au nom collectif	8	9					
	SCS/SARLAU	8	9					
	Personne physique	8	9					
	Association ou coopérative	8	9					
	Groupement d'intérêt économique	8	9					
	Société en participation	9						
	Société civile professionnelle	8	9					
استئناف مزاولة العمل Reprise d'activité	Société anonyme/Société d'action simplifiée/SCA/S.A.R.L / Société au nom collectif /Société civile professionnelle/ Société civile immobilière	1	2	3	7			
	Succursale ou agence de sociétés commerciales dont le siège social est à l'étranger/ Personne physique /Association ou coopérative/ Groupement d'intérêt économique	1	2	3				
	Société en participation	1	7	10	11			

Légende des pièces		تعريف الوثائق
1	Copie des PV du CA, ou du directoire et du conseil de surveillance, ou de l'assemblée ordinaire ou du PV de l'assemblée constitutive.	1 نسخة من محضر مجلس الإدارة أو مجلس الرقابة أو الجمع العام أو من محضر الجمعية التأسيسية
2	Certificat d'inscription à la taxe professionnelle	2 شهادة التسجيل في الضريبة المهنية
3	Certificat d'inscription au Registre de Commerce	3 شهادة التسجيل في السجل التجاري
4	Contrat de vente	4 عقد البيع
5	Contrat d'association ou coopérative	5 عقد الشراكة
6	Contrat de gérance	6 عقد التسيير
7	Copie de la CNIE du président directeur général de la société ou directeur général administrateur ou gérant ou le représentant légal	7 نسخة من البطاقة الوطنية للتعريف للربئيس المدير العام أو المدير العام أو المتصرف أو الميسر أو للممثل القانوني للشركة
8	Certificat de radiation à la taxe professionnelle	8 شهادة التثقيب من الضريبة المهنية
9	P.V de dissolution	9 محضر حل الشركة
10	Attestation sur l'honneur de déclaration des salaires	10 إقرار بالثرف بالتصريح بالمأجورين
11	Copie du reçu définitif	11 نسخة من وصل الإيداع النهائي

* En plus des documents (4)(5)(6), les pièces suivantes sont obligatoires en cas de décès de la personne physique :

- Procuration
- CNIE
- Certificat d'hérédité
- Certificat d'inscription au Registre de Commerce

*إضافة الى الوثائق (4)(5)(6)، يجب الإدلاء بالوثائق التالية في حالة وفاة الشخص الذاتي :

- وكالة
- نسخة من بطاقة التعريف الوطنية الالكترونية
- عقد الأراثة
- شهادة التسجيل في السجل التجاري

Pour plus d'informations :

merci de visiter notre site Web

ou le portail des assurés

ou l'application mobile

ou appeler notre serveur vocal au numéro

ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma

www.cnss.ma/Portail/

[Ma CNSS](http://www.cnss.ma)

080 20 30 100

080 203 3333 / 080 200 7200

للمزيد من المعلومات:

يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني

أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم

أو تطبيق الهاتف

أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم

أو الاتصال بمركز الاتصال الوالضمان على الأرقام