

DEMANDE DE CERTIFICAT NEGATIF DENOMINATION

Cet imprimé est à dactylographier lisiblement sans rayures ni surcharges

RESERVE A L'OMPIC	Type de la demande	
N° d'ordre :	<input type="checkbox"/> Création	<input type="checkbox"/> Renouvellement
N° de Sipic :	<input type="checkbox"/> Changement de :	<input type="checkbox"/> Duplicata
date de dépôt :	<input type="checkbox"/> Adjonction de	
Bénéficiaire:		
CIN (ou autre pièce d'identité) N°..... (Obligatoire) ou RC N°...../ Ville.....		
Demandeur:..... CIN N°.....		
Adresse du bénéficiaire :		
Téléphone du bénéficiaire : E-mail du bénéficiaire :		
Appellation commerciale (par ordre de préférence)		
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
Abréviation (S'il y a lieu) <input type="checkbox"/> Obligatoire <input type="checkbox"/> Facultatif		
1)..... 2).....		
3)..... 4).....		
5).....		
Activité principale :		
.....		
.....		
Adresse commerciale :		
.....		
Ville : Tribunal :		
Nature juridique :		
<input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> SARL (A.U) <input type="checkbox"/> SNC <input type="checkbox"/> SCS <input type="checkbox"/> SCI <input type="checkbox"/> SCA <input type="checkbox"/> GIE <input type="checkbox"/> SAS <input type="checkbox"/> Autre (à préciser)		
Montant des droits exigibles :		Montants TTC
Droits exigibles de demande de certificat négatif		230 Dh
Pièces jointes :		
<input type="checkbox"/> 1- Carte d'identité nationale		
<input type="checkbox"/> 2- Certificat Négatif original		
<input type="checkbox"/> 3- Certificat de radiation		
<input type="checkbox"/> 4- Autorisation		
<input type="checkbox"/> 5- Copie du registre de commerce		
<input type="checkbox"/> 6- Déclaration de perte ou sur l'honneur		
<input type="checkbox"/> 7- Autres (à préciser)		

Fait a : le :/...../20...

Signature :