



نموذج AAC280B-111

المديرية الجهوية أو الإقليمية DRI, DP ou DIP

تقسيمية Subdivision

قطاع Sector

طلب شهادة التصنيف  
DEMANDE D'ATTESTATION  
DE CATEGORISATION

تاريخ الإيداع Date de dépôt

رقم الإيداع N° de dépôt

Je soussigné(e)

Nom et Prénom(s)

Agissant à titre personnel ou en qualité de

Dénomination ou raison sociale

N° d'identification fiscale

I.C.E

N° du registre de commerce

Domicile fiscal ou siège social

Téléphone

E-mail

الهاتف

Fax

الفاكس

البريد الإلكتروني

sollicite la délivrance de l'attestation de catégorisation et déclare que l'entreprise identifiée ci-dessus est en situation régulière vis-à-vis du dépôt des déclarations et du paiement des impôts, droits et taxes.

أنتمس تسليم شهادة التصنيف وأقر بأن المنشأة المعرفة أعلاه توجد في وضعية قانونية فيما يخص إيداع الإقرارات وأداء الضرائب والواجبات والرسوم.

**Pièces à joindre**Situation du contribuable délivrée par le percepteur. **الوثائق التي يجب إرفاقها بالطلب**

بيان معلومات خاص بالملزم يسلم من طرف القابض.

بتاريخ le ..... وحرر ب. A.....

صفة الموقع Qualité du signataire

Signature

إمضاء

