



## مطلب انخراط مؤجر

[ ]		: _____
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
(	)	-
-	-	)
-	-	.(
-	-	: _____
-	-	-
-	-	-

[ ]		:
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
1994	21	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
7)	48	-
30	30	-
.(	30	-
20)	15	-
.(	-	-
-	-	25 -
0,5	(	)

Nom et Prénom de l'employeur ou du représentant légal de l'entreprise

.....  
Nationalité : ..... :  
Lieu de naissance : ..... : Date de naissance : ..... :  
N° Pièce d'identité : ..... :  
type : ..... délivrée le ..... :  
N° d'affiliation au régime des travailleurs non salariés [ ] [ ]  
Adresse personnelle : ..... :  
Appt n° ..... Imm n° ..... Cité ..... :  
Code Postal [ ] [ ] [ ] [ ] Localité : ..... :

Réservé aux personnes morales

Raison sociale : ..... :  
Forme Juridique : ..... :  
Enregistrement de l'acte constitutif : Date : ..... : :  
Bureau : ..... :  
Case ..... Série ..... Volume .....  
Publication de l'acte constitutif J.O.R.T. N° ..... Page ..... :  
daté du ..... :

**Noms et Qualités des Responsables**

Gérant - Directeur Général - Administrateur délégué... .. - -

Qualité	Nom et Prénom

Enseigne : ..... :  
Sigle : ..... :  
Activité : ..... :  
Date de début d'exercice de l'activité : ..... :  
**Immatriculation fiscale**  
Date de déclaration : ..... : Bureau : ..... :  
Date d'effet : ..... : Matricule fiscal : ..... :  
**Régime fiscal** (réel ou forfaitaire) : ..... : ( )  
**Inscription au Registre du Commerce** N° d'immatriculation : ..... :  
Tribunal : ..... :  
N° d'affiliation antérieur de l'employeur [ ] [ ]

Adresse de l'établissement principal (siège social pour les personnes morales) ( )

.....  
Appt n° ..... Imm n° ..... Cité .....  
Délégation : ..... : Gouvernorat : ..... :  
Code Postal [ ] Localité : ..... :  
Fax : ..... : Téléphone : ..... :

Références du titre de propriété : .....

ou références du contrat  
d'achat, de location  
ou de gérance

Date d'enregistrement : ..... :  
Bureau : ..... :  
Case ..... Série ..... Volume .....

### Publication en cas d'achat ou de location du fonds de commerce

J.O.R.T. N°: ..... Page ..... daté du ..... :

Nom et Prénom (ou Raison Sociale) du vendeur ou bailleur : ( )

Son adresse : .....

Numéro de son affiliation en qualité d'employeur : [ ] [ ] :

### Autres Lieux de travail

Adresse (3)	Situation (2)	Type (1)

- (1) Usine, bureau, chantier, terrain agricole, véhicule, embarcation, ... (1)  
(2) Propriété, location, gérance libre, ... (2)  
(3) Pour les véhicules, marque et numéro d'immatriculation... (3)  
Pour les embarcations : dénomination, numéro d'immatriculation, jauge brute, arrondissement de pêche et port d'attache.

Je soussigné .....

**Certifie en ma qualité (\*)** ..... (\*)

que les renseignements ci-dessus sont sincères et exacts, **demande mon affiliation** à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale, **et m'engage** à l'informer de tout changement concernant l'adresse, la dénomination sociale ou la forme juridique de l'entreprise ainsi que de tout changement ou interruption de son activité.

Fait à ..... le .....

**Signature et cachet de l'employeur**

(\*) en ma qualité propre ou en ma qualité de directeur général, gérant, administrateur délégué ...

(\*)