

FORMULAIRE DE DEMANDE D'IMMATRICULATION

☐ IMMATRICULATION AU REGISTRE DES METIERS

(Arrêté N° 1053/MA/CAB du 10 Décembre 2020 définissant les modalités d'immatriculation au Registre des Métiers)

☐ IMMATRICULATION AU REPERTOIRE DES ENTREPRISES ARTISANALES

(Arrêté N° 005/MCAEPPME/CAB du 16 Janvier 2016 définissant les modalités d'immatriculation au Répertoire des entreprises artisanales)

A. RENSEIGNEMENTS SUR L'EXPLOITANT

Nom : Prénoms :
Né(e) le :/...../..... à : Nationalité :
Sexe : ☐ Masculin. ☐ Féminin. Domicilié (e) à : Quartier :
Type de Document : ☐ CNI. ☐ CC. ☐ Passeport. ☐ Carte de Résident. ☐ Autre(à préciser) :
N° : Délivré à : Le :/...../.....
Etat civil : ☐ Marié(e). ☐ Célibataire. ☐ Divorcé(e). ☐ Veuf(ve).
Téléphone : Email :

B. RENSEIGNEMENTS SUR LA FORMATION PROFESSIONNELLE

Niveau d'études : ☐ 1- Non scolarisé. ☐ 2- Primaire. ☐ 3- Secondaire. ☐ 4- Supérieur.
Précisez la classe (2-3-4) : Précisez le diplôme obtenu :
Apprentissage du métier : ☐ 1- Sur le tas. ☐ 2- Centre de Formation Professionnelle (CFP).
Précisez le niveau (2) : Précisez le diplôme obtenu :
Avez-vous un diplôme délivré par la CNMCI ? : ☐ NON. ☐ OUI. Lequel ? ☐ Maître Artisan ☐ Fin d'Apprentissage.

C. RENSEIGNEMENTS SUR L'ETABLISSEMENT

Activité principale exercée : Activités secondaires :
Raison social : Sigle ou Enseigne :
Objet social :
Date de début d'activité :
Type de d'entreprise: ☐ Entreprise individuelle. ☐ SARL ☐ GIE ☐ Société coopérative.
N° RCCM : Capital social :
Régime Fiscal : ☐ Taxe communale de l'Entrepreneur. ☐ Taxe d'Etat de l'Entrepreneur. ☐ Autres.
Nombre d'associé(s) : Durée de la personne morale :
Identifiant CNPS de l'entreprise ou de l'Artisan : N° Compte contribuable :
Adresse postale : Téléphone : Fax :
Adresse géographique : Département : Commune :
S/P : Quartier : Village :
LOT N° : ILOT N° :
Effectif des salariés : Homme(s) Femme(s) Effectif des apprentis : Homme(s) Femme(s)

D. RENSEIGNEMENTS SUR PERSONNE POUVANT ENGAGER L'ENTREPRISE

Nom : Prénom :
Né(e) le :/...../..... à : Nationalité :
Domicilié (e) à :
Qualification : Sexe : ☐ Masculin. ☐ Féminin.
Type de Document : ☐ CNI. ☐ CC. ☐ Passeport. ☐ Carte de Résident. ☐ Autre(à préciser) :
N° : Délivré à : Le :/...../.....
Etat civil : ☐ Marié(e). ☐ Célibataire. ☐ Divorcé(e). ☐ Veuf(ve).
Téléphone : Email :

(*) : Les promoteurs des entreprises artisanales participant personnellement et continuellement à l'activité et possédant une qualification professionnelle dans le métier exercé peuvent introduire une demande de carte professionnelle d'artisan.

Déclaration certifiée sincère
A..... le

Nom, qualité et signature du déclarant

NB : Toute information erronée entraîne le refus de la demande.

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

CRM :
Date :/...../.....
Signature et cachet de la CNMCI

AVIS

☐ Acceptée ☐ Refusée

Motif du refus :
.....