

MINISTRE DE L'ECONOMIE ET DES FINANCES

IMPOT SUR LES SOCIETES  
TAXE SUR LA VALEUR AJOUTEE  
**DECLARATION D'EXISTENCE (1)**  
(Article 148 du Code Général des Impôts)

DIRECTION GENERALE DES IM

DR/DIP/DP.....  
Subdivision de .....

Raison sociale : TIAMDAJI NETWORKS  
 Forme juridique : SARL A.U. Code  
 Nationalité : MAROCAINE Code  
 Adresse du siège social ou du principal établissement : BOULEVARD DE LA LIBERTE BOURBOURGNE  
 Ville : CASABLANCA  
 Profession ou activité principale : INGÉNIEUR  
 Téléphone : Fax :  
 E-mail :

N° d'identification à la Taxe Professionnelle : 315421675  
 N° d'identification à la Taxe de Services Communaux :  
 N° Affiliation CNSS :  
 N° Registre de Commerce :  
 Ville :  
 Références de dépôt de la déclaration  
 N° :  
 Date : - -

IS	Assujettissement (2)							
	De plein droit	<input checked="" type="checkbox"/>	Sur option	<input type="checkbox"/>				
			Option pour l'imposition forfaitaire (3)					
				<input type="checkbox"/>				
TVA	Assujettissement (2)		Fait générateur de la TVA (2)		Activité (2)		Périodicité (2)	
	De plein droit	<input checked="" type="checkbox"/>	Encaissement	<input type="checkbox"/>	Permanente	<input type="checkbox"/>	Mensuelle	
	Sur option (4)	<input type="checkbox"/>	Débit	<input type="checkbox"/>	Saisonnnière	<input type="checkbox"/>	Trimestrielle	
	Accord préalable à la TVA (5)	<input type="checkbox"/>			Périodique	<input type="checkbox"/>		
	Hors champ	<input type="checkbox"/>			Occasionnelle	<input type="checkbox"/>		

PRINCIPAUX DIRIGEANTS OU REPRESENTANTS HABILITES A AGIR AU NOM DE LA SOCIETE

Nom et Prénom (s) : LUTSI JAVIER DE GUYENECHE FLORE ?  
 Qualité : GERANT  
 Adresse : RIVDA, ISACE DILLA XE PBJ MAJADAHONDA  
 Ville : MADRID ESPAGNE  
 CNI n° ou carte de séjour n° : 1113110191251  
 I.F n° :  
 Nom et Prénom (s) :  
 Qualité :  
 Adresse :  
 Ville :  
 CNI n° ou carte de séjour n° :  
 I.F n° :  
 Nom et Prénom (s) :  
 Qualité :  
 Adresse :  
 Ville :  
 CNI n° ou carte de séjour n° :  
 I.F n° :

(1) A adresser ou à remettre au service local des impôts dans un délai maximum de 30 jours suivant la date de la constitution de la société marocaine ou l'installation de l'entreprise non résidente, accompagnée des statuts de la société et de la liste des actionnaires fondateurs.  
 (2) Cocher la case appropriée.  
 (3) Ne concerne que l'entreprise non résidente ayant opté pour l'imposition forfaitaire à l'IS (Article 16 du Code Générale des Impôts « CGI »).  
 (4) La demande d'option visée à l'article 90 du CGI doit être adressée au service local des impôts dont vous dépendez.  
 (5) Il s'agit de la détermination de la base suivant un accord préalable (article 97 du CGI).

00529944

ROYAUME DU MAROC  
 MINISTERE DE LA JUSTICE  
 Tribunal de Commerce  
 de CASABLANCA



**REGISTRE DE COMMERCE**  
**Dépôt légal**

Forme juridique : **S A R L A U**  
 Dénomination : **TANDAJI NETWORKS**  
 Abréviation de la dénomination : **TANDAJINET**  
 Enseigne :  
 Date du certificat négatif : **26 | 7 | 2013**  
 Siège social : **03,RUE AIT OURIR , Casablanca**  
 Capital : **10.000,00 DH**

Organe de décision

<input type="checkbox"/>	Décision collective	<input type="checkbox"/>	Conseil d'administration
<input type="checkbox"/>	Président du conseil d'administration	<input type="checkbox"/>	Administrateur unique
<input type="checkbox"/>	Administrateur délégué	<input type="checkbox"/>	Cogérant
<input checked="" type="checkbox"/>	Gérant	<input type="checkbox"/>	Autres

Liste des personnes autorisées à administrer, gérer ou signer pour la société :

NOM et PRENOM		NOM et PRENOM	
1) Mr LUIS JAVIER DE GOYENECHÉ FLOREZ		2) .....	
3) .....		4) .....	
5) .....		6) .....	
7) .....		8) .....	
9) .....		10) .....	

Objet :  Constitution :  Modification :

Pièces jointes : (\*)

Type/forme	Original	Copie	Expéd	Date de l'original		
STATUS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0   2	0   8	2   0   1   3
CERTIFICAT NEGATIF	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2   6	0   7	2   0   1   3
ATTESTATION T.P	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1   2	0   8	2   0   1   3
ATTESTATION DE DOMICILIATION	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0   2	0   8	2   0   1   3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Nature: (\*)  Ssp  Acte notarié Nombre de pièces déposées : 5

Déposant : Nom et Prénoms :

(\*) Barrer les mentions inutiles

Le secrétaire Greffier en chef de Tribunal de commerce, de .....  
 .....soussigné, certifie que les pièces sus-visées ont été déposées à ce  
 secrétariat-greffe, le ..... et enregistrées sous le n° .....

.....le .....  
 Le Secrétaire - Greffier

Taxe judiciaire : .....DH  
 N° de la quittance : .....



22 AOUT 2013