

**CONVENTION RELATIVE AU SOUTIEN DES ENTREPRISES
EXPORTATRICES DU SECTEUR DE LA PECHE**

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES CHARGES PATRONALES

A- INFORMATIONS GENERALES

| | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|---|
| Raison sociale | : | |
| Forme juridique | : | <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> SNC <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : |
| N° Registre de Commerce | : | |
| N° d'affiliation CNSS | : | |
| N° de la Taxe Professionnelle | : | |
| Identifiant Fiscal | : | |
| Activité | : | |
| Adresse | : | |
| Nom du responsable | : | |
| N° Téléphone | : | |
| N° Fax | : | |
| E-mail | : | |
| Coordonnées bancaires | Adresse de domiciliation du compte : | |
| | RIB à 24 chiffres : | |
| Mois de référence | : | <input type="checkbox"/> A partir d'Octobre 2009 |
| Date de début de remboursement | : | <input type="checkbox"/> A partir du 1 ^{er} Novembre 2009 |

B- PIECES A FOURNIR POUR COMPLETER LA DEMANDE

1. Engagement sur l'honneur de l'entreprise d'assurer aux salariés, dont le salaire mensuel brut ne dépasse pas 3500 DH, faisant l'objet d'une réduction d'heures, la rémunération leur permettant de bénéficier des allocations familiales;
2. Attestation de régularité fiscale, au **31 décembre 2009**, délivrée par l'Administration Fiscale ;
3. Déclaration du chiffre d'affaires réalisé à l'export durant l'année 2008, délivrée par l'Administration Fiscale.

Nom et Qualité du signataire

**Signature et cachet de la
société**

**Visa du Département de la
Pêche Maritime**

Fait à : Le :

Le dossier complet est à déposer auprès du Département de la Pêche Maritime - Nouveau Quartier Administratif, Haut-Agdal, Rabat -
Direction des Industries de la Pêche
Division des Investissements et de la Programmation