



Modèle ADP150B-22I نموذج

DR, DIP ou DP المديرية الجهوية أو الإقليمية

Subdivision التقسيمية

الإقرار برقم الأعمال (1) - نظام المساهمة المهنية الموحدة

Déclaration du chiffre d'affaires (1)-

Régime de la contribution professionnelle unique «CPU»

المادتان 82 المكررة ثلاث مرات I- و 85 من المدونة العامة للضرائب

Articles 82 quater-I et 85 du code général des impôts « CGI »

إطار مخصص للإدارة

Cadre réservé à l'administration

Date de dépôt تاريخ الإيداع

N° de dépôt رقم الإيداع

إقرار عادي

Déclaration normale 

إقرار في حالة مغادرة المغرب

Déclaration en cas de départ du Maroc 

إقرار في حالة الوفاة

Déclaration en cas de décès 

التفويت أو الانقطاع عن مزاولة النشاط

Cession ou cessation (2) 

Du / / / / / / / / من

Au / / / / / / / / إلى

Option de versement (3) اختيار الدفع: versement trimestriel  دفع ربع سنويversement annuel  دفع سنوي

## Identification du contribuable

## هوية الخاضع للضريبة

|   |  |
|---|--|
| N° d'identification fiscale                                       | رقم التعريف الضريبي                                      |
| N° d'adhésion au régime d'assurance maladie obligatoire de base   | رقم الانخراط في نظام التأمين الإجباري الأساسي عن المرض   |
| Date d'adhésion au régime d'assurance maladie obligatoire de base | تاريخ الانخراط في نظام التأمين الإجباري الأساسي عن المرض |
| N° CNI ou carte de séjour   | رقم البطاقة الوطنية للتعريف أو بطاقة الإقامة             |
| Nom et prénom   | الإسم العائلي والشخصي                                    |
| Adresse du domicile fiscal ou du principal établissement          | عنوان الموطن الضريبي أو المؤسسة الرئيسية                 |
| Ville   | المدينة  |

## Détermination du revenu professionnel (4)

## تحديد الدخل المهني (4)

| رقم جدول الرسم المهني<br>N° TP | المؤسسة<br>Etablissement   | مجموع مبلغ رقم الأعمال بالدرهم<br>Montant total du chiffre d'affaires en DH<br>A | مبلغ رقم الأعمال الذي تم تحقيقه عبر الأداء بواسطة الهاتف النقال<br>Montant du chiffre d'affaires réalisé par paiement mobile<br>B | المعامل المحدد لصف للمهنة<br>Coefficient fixé pour la catégorie de profession<br>C | الدخل المهني<br>Revenu professionnel<br>D=(A-B)x C |
|--------------------------------|--|--|---|--|--|
|                                | Nature d'activité ou profession<br>طبيعة النشاط أو المهنة<br>A titre individuel <input type="checkbox"/> بصفة فردية<br>En qualité d'associé principal <input type="checkbox"/> بصفة شريك رئيسي<br>Quote-part dans l'indivision <input type="checkbox"/> الحصة في المال المشاع<br>Lieu de situation<br>الموقع |  |   |  |  |
|                                | Nature d'activité ou profession<br>طبيعة النشاط أو المهنة<br>A titre individuel <input type="checkbox"/> بصفة فردية<br>En qualité d'associé principal <input type="checkbox"/> بصفة شريك رئيسي<br>Quote-part dans l'indivision <input type="checkbox"/> الحصة في المال المشاع<br>Lieu de situation<br>الموقع |  |   |  |  |
| <b>Total</b>                   | <b>المجموع</b>   | <b>E</b>   |   |  |  |

## Calcul de la contribution professionnelle unique

## حساب المساهمة المهنية الموحدة

|                                     |                          |             |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------|
| Montant de l'impôt correspondant    | مبلغ الضريبة الموافق     | F = E x 10% |
| Droit complémentaire (5)            | واجب تكميلي              | G           |
| Contribution professionnelle unique | المساهمة المهنية الموحدة | H = F + G   |

أرقام هواتف المصرح التي تم عن طريقها تحقيق رقم المعاملات بواسطة الأداء عبر الهاتف النقال  
N° de téléphones du déclarant au niveau desquels le chiffre d'affaires par paiement mobile est effectuéالعنوان التجاري للبنك أو مؤسسة الأداء  
Raison sociale de la banque ou de l'établissement de paiement

A..... و حرر ب

le ..... بتاريخ

Signature إمضاء



1- La présente déclaration doit être déposée avant l'expiration du mois de mars. L'impôt exigible doit être versé spontanément selon l'option choisie, soit :

- avant l'expiration du mois 3, 6, 9 et 12 de l'année suivant celle au cours de laquelle le chiffre d'affaires a été réalisé ;
- ou annuellement : avant l'expiration du mois de mars de l'année suivant celle au cours de laquelle le chiffre d'affaires a été réalisé.

En cas de départ du Maroc : au plus tard 30 jours avant la date du départ.

En cas de décès : dans les 3 mois qui suivent le décès.

2- Il y a lieu de déposer la déclaration des plus-values et indemnités visée à l'article 82 quater-II du CGI (Formulaire ADP160).

3-L'option vaut pour l'année d'imposition.

4-Sous réserve des dispositions de l'article 41 du CGI relatif aux conditions d'application du régime de la contribution professionnelle unique.

5-Droit complémentaire visé à l'article 73-II-B-6° du CGI.

1- يجب إيداع هذا الإقرار قبل انصرام شهر مارس. كما يجب دفع الضريبة المستحقة تلقائياً حسب الاختيار المعبر عنه إما:

- قبل انصرام شهر 3 و 6 و 9 و 12 من السنة الموالية للسنة التي تم خلالها تحقيق رقم الأعمال في حالة اختيار الدفع الربع سنوي؛
- قبل انصرام شهر مارس للسنة الموالية للسنة التي تم خلالها تحقيق رقم الأعمال في حالة اختيار الدفع السنوي.

في حالة مغادرة المغرب: قبل مغادرة المغرب بثلاثين (30) يوماً على أبعد تقدير

في حالة الوفاة: داخل الثلاثة أشهر الموالية لتاريخ الوفاة

2- يجب إيداع إقرار زائد القيمة والتعويضات المنصوص عليه في المادة 82 المكررة ثلاث مرات II- من المدونة العامة للضرائب (مطبوع ADP160).

3- يسري مفعول الاختيار طيلة السنة المفروضة فيها الضريبة.

4- مع مراعاة أحكام المادة 41 من المدونة العامة للضرائب المتعلقة بشروط تطبيق نظام المساهمة المهنية الموحدة.

5- الواجب التكميلي المنصوص عليه في المادة 73-II-B-6° من المدونة العامة للضرائب.





Modèle n°ADP151B-22I نموذج رقم

إيصال بإيداع  
**RECEPISSE DE DEPOT**  
de la déclaration modèle ADP150B-22I الإقرار نموذج

الضريبة على الدخل  
**IMPOT SUR LE REVENU**

الإقرار برقم الأعمال - نظام المساهمة المهنية الموحدة  
Déclaration du chiffre d'affaires-  
Régime de la contribution professionnelle unique

Du / / / / / / / / / / من  
Au / / / / / / / / / / إلى

N° d'identification fiscale / / / / / / / / / / رقم التعريف الضريبي

N° CNI ou carte de séjour / / / / / / / / / / رقم البطاقة الوطنية للتعريف أو بطاقة الإقامة

Nom et prénom(s) ..... الاسم العائلي و الشخصي

-----Cadre réservé à l'administration إطار خاص بالإدارة -----

Numéro d'enregistrement ..... رقم التسجيل

Date de dépôt ..... تاريخ الإيداع

خاتم الإدارة

Cachet de l'administration

