
Date de dépôt تاريخ الإيداع
N° de dépôt رقم الإيداع

تاريخ التفويت أو الانقطاع عن مزاوله النشاط

N° d'identification fiscale	رقم التعريف الضريبي
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

مجموع صافي زائد القيمة المحقق بمناسبة السحب أو التخلي للغير عن الأموال المجسدة أو غير المجسدة المخصصة لمزاولة المهنة (بإستثناء الأراضي والمباني)	مبلغ التعويضات المقبوضة في مقابل الانقطاع عن مزاولة المهنة أو نقل الزبائن
Montant de la plus-value nette globale réalisée à l'occasion du retrait ou de la cession des biens corporels et incorporels affectés à l'exercice de la profession (Terrains et constructions exclus)	Indemnités reçues en contrepartie de la cessation de l'exercice de la profession ou du transfert de la clientèle

رقم جدول الرسم المهني Identifiant taxe professionnelle	Nature بصورة		المبلغ Montant	رقم جدول الرسم المهني Identifiant taxe professionnelle	سحب Retrait	تفويت Cession	المبلغ Montant
	كلية Totale	جزئية Partielle					
	☐	☐			☐	☐	
	☐	☐			☐	☐	
Total المجموع				Total المجموع			

خصم 50% على مبلغ زائد القيمة المحقق أو الملاحظ المتعلق بالعناصر
غير المجسدة للأصل التجاري في حدود مليون درهم من هذا المبلغ

تاریخ الازدیاد

هل تتوفرون على نظام للتقاعد

Abattement de 50% sur la plus value réalisée ou constatée relative aux éléments incorporelles du fonds de commerce(*)

زائد القيمة والتعويضات الصافية Plus-value et indemnités nettes A	Taux السعر (20%) B	مبلغ الضريبة على الدخل Montant de l'I.R C= A x B

Signature امضاء

(*) Joindre copie de la carte d'identité nationale.



Modèle ADP161B-26I نموذج

إيصال بإيداع
RECEPISSE DE DEPOT
de la déclaration modèle ADP160B-26I الإقرار نموذج

الضريبة على الدخل
IMPOT SUR LE REVENU

المساهمة المهنية الموحدة
إقرار زائد القيمة والتعويضات
CONTRIBUTION PROFESSIONNELLE UNIQUE
DECLARATION DES PLUS-VALUES ET INDEMNITES

Date de cession ou de cessation d'activité تاريخ التفويت أو الانقطاع عن مزاولة النشاط

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 والشخصي

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

Numéro d'enregistrement رقم التسجيل

Date de dépôt تاريخ الإيداع

Nombre de pièces justificatives عدد الوثائق المثبتة

خاتم الإدارة

Cachet de l'administration



