



## DEMANDE D'AFFILIATION D'EMPLOYEUR

### PIECES A FOURNIR

#### Dans tous les cas :

- Copie de la carte d'identité nationale de l'employeur ou du représentant légal de l'entreprise ou de la carte de séjour pour les étrangers.

#### Pour les activités assujetties à l'inscription au registre de commerce :

- Extrait original du registre de commerce.

#### Pour les employeurs exerçant une activité non agricole non soumise à l'inscription au registre de commerce :

- Copie certifiée conforme de la carte d'identification fiscale ou de l'autorisation d'exercice de l'activité ou de l'attestation d'exercice de l'activité.

#### Pour les personnes physiques exerçant une activité agricole :

- Certificat de propriété du terrain agricole ou copie certifiée conforme du contrat de location dûment enregistré.

#### Pour les armateurs à la pêche (personnes physiques ou morales) :

- Copie certifiée conforme du congé.

#### Pour les pêcheurs indépendants demandant l'affiliation au régime agricole amélioré :

- Copie certifiée conforme de la carte professionnelle de pêcheur.

### IMPORTANT

#### • L'employeur est tenu de :

- déposer la demande d'affiliation accompagnée des pièces exigées auprès du bureau régional ou local territorialement compétent ou auprès du guichet unique de l'Agence de Promotion de l'Industrie et de l'innovation.
- afficher le certificat d'affiliation sur les lieux de travail.
- déposer la liste nominative de son personnel dans le mois qui suit son affiliation.
- faire immatriculer les salariés à la Caisse Nationale dans le mois qui suit leur embauche.
- rappeler le numéro d'affiliation à l'occasion de toute correspondance ou contact avec la Caisse Nationale.
- faire parvenir sa déclaration de salaires et payer ses cotisations dans les 15 premiers jours qui suivent chaque trimestre (20 jours pour les entreprises de bâtiment et travaux publics, 25 jours pour les sociétés totalement exportatrices et un mois pour les employeurs affiliés au régime agricole) au bureau régional ou local territorialement compétent ou sur le site internet de la CNSS : [www.e-cnss.nat.tn](http://www.e-cnss.nat.tn) . Etant signalé que l'employeur supporte des pénalités de retard en cas de non respect des délais de déclaration de salaires et de paiement des cotisations.
- présenter aux contrôleurs de la Caisse Nationale, à chaque requête :
  - \* ses feuilles de paie, ses registres de congés payés, ses livres de comptabilité ainsi que les pièces justificatives de ses écritures comptables.
  - \* tous les documents dont la tenue est prescrite par la loi.

- Les employeurs affiliés au régime des salariés du secteur non agricole peuvent payer les cotisations mensuellement.

**L'employeur ou le représentant légal de l'entreprise****صاحب العمل أو الممثل القانوني للمؤسسة**

الاسم واللقب : .....  
الجنسية : .....  
تاريخ الولادة : ..... مكان الولادة : .....  
رقم وثيقة التعريف : .....  
نوعها : ..... تاريخ إصدارها : .....  
رقم الانخراط بنظام العملة غير الأجراء : .....  
العنوان الشخصي : .....  
حي : .....  
البلدة : .....  
Appt n° : ..... شقة عدد Imm n° : ..... عمارة عدد Cité : .....  
Code Postal : ..... الترقيم البريدي Localité : .....

**Réservé aux personnes morales****خاص بالذوات المعنوية**

التسمية الاجتماعية : .....  
الشكل القانوني : .....  
تاريخ تسجيل عقد التأسيس : .....  
قباضة المالية : .....  
تاريخ الإشهار بالرائد الرسمي : .....  
Raison sociale : .....  
Forme Juridique : .....  
Date d'enregistrement de l'acte constitutif : .....  
Recette des finances : .....  
Date de publication au J.O.R.T. : .....

الاسم التجاري أو الاسم الذي تعرف به المؤسسة : .....  
الاسم المختصر : .....  
النشاط : .....  
تاريخ بداية تعاطي النشاط : .....  
عدد العمال : .....  
تاريخ انتداب أول عامل : .....  
المعرف الجبائي : .....  
تاريخ الفاعلية : .....  
قباضة المالية : .....  
Enseigne : .....  
Sigle : .....  
Activité : .....  
Date de début d'exercice de l'activité : .....  
Nombre de travailleurs : .....  
Date de recrutement du premier travailleur : .....  
Matricule fiscal : .....  
Date d'effet : .....  
Recette des finances : .....

عدد الترسيم بالسجل التجاري : .....  
المحكمة الابتدائية : .....

عنوان المقر الرئيسي : (المقر الاجتماعي بالنسبة للذوات المعنوية) (siège social pour les personnes morales)  
المحكمة الابتدائية : .....  
Tribunal : .....

حي : .....  
الولاية : .....  
البلدة : .....  
رقم الهاتف : .....  
Appt n° : ..... شقة عدد Imm n° : ..... عمارة عدد Cité : .....  
Délégation : .....  
Code Postal : ..... الترقيم البريدي Localité : .....  
Fax : .....  
Téléphone : ..... رقم الفاكس : .....

مرجع رسم الملكية : .....  
Références du titre de propriété : .....

Ou date d'enregistrement du contrat

أو تاريخ تسجيل عقد الشراء

أو التسويغ أو الوكالة : .....  
d'achat, location ou gérance : .....

قباضة المالية : .....  
Recette des finances : .....

**Autres lieux de travail      أماكن العمل الأخرى**

العنوان (3) Adresse	الوضعية (2) Situation	النوع (1) Type

(1) usine, bureau, chantier, terrain agricole, véhicule, embarcation, ...  
 (2) propriété, location, gérance libre, ...  
 (3) Pour les **véhicules**, marque et numéro d'immatriculation...  
 Pour les **embarcations** : dénomination, numéro d'immatriculation, jauge brute, arrondissement de pêche et port d'attache.

(1) معمل ، مكتب ، حضيرة أشغال، أرض فلاحية ، وسيلة نقل ، مركب، ...  
 (2) ملكية، تسوُّغ ، وكالة حرة ، ...  
 (3) بالنسبة لوسائل النقل ، النوع ورقم التسجيل...  
 بالنسبة للمراكب : الاسم ، رقم التسجيل ، الحمولة ، دائرة الصيد وميناء الإرساء.

**En cas d'achat ou de location du fonds de commerce :**

**في صورة شراء أو تسوُّغ الأصل التجاري :**

Date de publication du contrat au J.O.R.T. : ..... تاريخ إشهار العقد بالرائد الرسمي :

Nom et Prénom (ou Raison Sociale) du vendeur ou bailleur : ..... اسم ولقب البائع أو المسوُّغ (أو تسميته الاجتماعية) :

Son adresse : ..... عنوانه :

Numéro de son affiliation en qualité d'employeur :           رقم انخراطه كمؤجر :

Je soussigné ..... إني الممضي أسفله

**Certifie en ma qualité (\*)** ..... **أشهد بصفتي (\*)**

que les renseignements ci-dessus sont sincères et exacts,  
**demande mon affiliation** à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale,  
**et m'engage** à l'informer de tout changement concernant l'adresse, la  
 dénomination sociale ou la forme juridique de l'entreprise ainsi que  
 de tout changement ou interruption de son activité.

على صدق وصحة الإرشادات المذكورة أعلاه  
**وأطلب الانخراط** بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي  
**وألتزم** بإعلامه بكلّ تغيير يطرأ على العنوان أو التسمية  
 الاجتماعية أو الشكل القانوني للمؤسسة أو بتغيير طبيعة  
 النشاط أو توقفه.

Fait à ..... le ..... في ..... حرّر ب .....

Signature et cachet de l'employeur

إمضاء وختم المؤجر

(\*) en ma qualité propre ou en ma qualité de directeur général, gérant, administrateur délégué ... (بصفتي الخاصة ، أو بصفتي مديرا عاما ، وكليلا ، متصرفا منتدبا ...)