Annexe I: Formulaire de demande de gestion des noms de domaine « .ma »

INFORMATIONS PRESTATAIRE

Nom et Prénom / Raison Sociale : ……

N° RC: | | | | | | | | | |

Profession ou Activité : .....

E-mail : ……

Fax : ……

Représenté par : **Nom :** …… **Prénom :** …… **N° CIN:** ……

TEL : | | | | | | | | | | **GSM :** | | | | | | | | | | **E-mail :** ……

Adresse de facturation :.....

..... **Code Postal :** ……..

CONTACT ADMINISTRATIF:

Nom et Prénom : …… **N° de la CIN :** …… **E-mail :** ……

Adresse : …….. **Code Postal** ……

TEL : | | | | | | | | | | **GSM :** | | | | | | | | | | **FAX :** | | | | | | | | | |

CONTACT TECHNIQUE :

Nom et Prénom : …… **N° de la CIN :** …… **E-mail :** ……

Adresse : …….. **Code Postal :** ……..

TEL : | | | | | | | | | | **GSM :** | | | | | | | | | | **FAX :** | | | | | | | | | |

CADRE RESERVE AU PRESTATAIRE (1)	**CADRE RESERVE A IAM**
A ……., le ……	A ……., le ……..
Signature et cachet du Prestataire	**Signature et cachet IAM**

1) Je (le Prestataire) déclare que les informations susmentionnées sont exactes.