

ANNEXE 1

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة الداخلية والجماعات المحلية والتهيئة العمرانية

Wilaya : ولاية :

Daïra : دائرة :

Commune : بلدية :

استمارة طلب رخصة ممارسة نشاط صنع الطوابع والأختام

Formulaire de demande d'autorisation d'exercice de l'activité de confection de cachets et de griffes de signature

Personne morale شخص معنوي

Personne physique شخص طبيعي

الاسم واللقب (¹) :
التسمية (²) :

اسم ولقب المسير :
رقم التعريف الوطني :

تاريخ ومكان الازدياد :
اسم الأب :
اسم ولقب الأم :
الجنسية :

العنوان (³) :
عنوان مكان الممارسة :

رقم الهاتف :

أصرّح بشرفي أن المعلومات المبينة أعلاه صحيحة وأتعهد باحترام التشريع والتنظيم الساري المفعول.

Je déclare sur l'honneur la véracité des informations susvisées, et je m'engage à respecter la législation et la réglementation en vigueur.

Date : التاريخ :

Lu et approuvé,

Signature

قرئ وصودق عليه،

الإمضاء

(¹) Lorsqu'il s'agit d'une personne physique.

(²) Lorsqu'il s'agit d'une personne morale.

(³) العنوان الشخصي في حالة الشخص الطبيعي أو مقر الشركة في حالة الشخص المعنوي.

(¹) في حالة الشخص الطبيعي.

(²) في حالة الشخص المعنوي.

(³) العنوان الشخصي في حالة الشخص الطبيعي أو مقر الشركة في حالة الشخص المعنوي.