

ANNEXE 1

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة الداخلية والجماعات المحلية والتهيئة العمرانية

ولاية : : 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) : :
Nom et prénom du gérant : : اسم ولقب المسير :
Numéro d'identité national : : رقم التعريف الوطني :
Date et lieu de naissance : : تاريخ ومكان الازدياد :
Nom et prénom de la mère : : اسم الأب :
Nationalité : : الجنسية :
Adresse (3) : : العنوان (3) :
Adresse du lieu d'exercice : : عنوان مكان الممارسة :
Numéro de téléphone : : رقم الهاتف :

أصْرَحُ 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 وصادق عليه،
الإمضاء

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

(1) في حالة الشخص الطبيعي.

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

(2) في حالة الشخص المعنوي.

(3) Adresse personnelle lorsqu'il s'agit d'une personne physique ou le siège social lorsqu'il s'agit d'une personne morale.

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