

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

مديرية النقل لولاية:

استمارة معلومات من أجل الاستفادة من المساعدة المالية
المخصصة لفائدة ممارسي نشاط النقل العمومي للأشخاص ما
بين الولايات المتضررين من جائحة فيروس كورونا "كوفيد 19"

إن هذه الاستمارة موجهة خصيصا لفائدة ممارسي نشاط النقل العمومي للأشخاص ما بين الولايات الذين
توقفوا عن مزاولة نشاطهم بسبب الحجر المنزلي المتخذ في إطار محاربة تفشي فيروس كورونا "كوفيد 19"

الاسم Nom.....

اللقب:..... Prénom.....

الغرض الاجتماعي.....

اسم الأب:..... Prénom du père.....

إسم و لقب الأم..... Nom et prénom de la mère.....

تاريخ ومكان الازدياد:..... ولاية:..... بلدية:.....

رقم التعريف الوطني:..... أو رقم شهادة الميلاد:.....

عنوان الإقامة:..... بلدية:.....

رقم مقرر ممارسة النشاط:..... رقم بطاقة التوقيت:.....

رقم السجل التجاري.....

رقم الضمان الاجتماعي..... رقم المستخدم.....

رقم الهاتف:..... رقم الحساب البريدي أو الحساب البنكي:.....

أصرح بشرفي أن المعلومات المصح بها في هذه الاستمارة صحيحة،

وأنا على استعداد أن أقدم كل الوثائق التبريرية المتعلقة بها.

إمضاء المعني أو الممثل القانوني:

رقم بطاقة التعريف الوطني: