

الملحق عدد 2

تصريح لممارسة نشاط تجارة توزيع الدواجن ومنتجاتها (1)

شخص طبيعي

المصرح (2):  تاجر جملة

شخص معنوي

تاجر تفصيل

الاسم واللقب أو الاسم الاجتماعي: .....

الشكل القانوني (بالنسبة إلى الشخص المعنوي): .....

التسمية التجارية: .....

اسم الممثل القانوني ولقبه: .....

رقم بطاقة التعريف الوطنية (3):

عنوان المقر الاجتماعي (بالنسبة إلى الشخص المعنوي): .....

عنوان محل أو محلات ممارسة النشاط (4): .....

.....

.....

عنوان محل أو محلات الخزن (4): .....

.....

.....

.....

.....

المساحة المغطاة لمحل أو محلات ممارسة النشاط: .....

إني الممضي أسفله أقر بصحة البيانات المصرح بها أعلاه

في .....

الامضاء

حاص بالإدارة

10-01.36-05



(1) يتعين إعلام الإدارة المعنية بكل تغيير يطرأ على البيانات المصرح بها في أجل 15 يوماً.

(2) توضع علامة X في الخانة المناسبة

(3) بالنسبة إلى الشخص الطبيعي أو الممثل القانوني

(4) في صورة تعدد المحلات تلحق، عند الاقتضاء، قائمة بهذا التصريح

أودع هذا التصريح في نظيرين من قبل السيد(ة):.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

صاحب(ة) بطاقة التعريف الوطنية رقم:

..... في .....

الإمضاء والختم