الجمهورية التونسية

وزارة التجارة والصناعات التقليدية

الملحق عدد 3

تصريح لممارسة نشاط تجارة توزيع أعلاف الحيوانات [1]

المصرح [2] :

☐ تاجر جملة ☐ شخص طبيعي

☐ تاجر تفصيل ☐ شخص معنوي

. 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 .....

الإمضاء

خاص بالإدارة

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

صاحب (ة) بطاقة التعريف الوطنية رقم : ☐☐☐☐☐☐☐☐

..... في .....

الإمضاء والختم

10-01.37-08

---

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

(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.