

(1) تصريح لممارسة نشاط تجارة توزيع المواد الكهرومنزلية

المصرح⁽²⁾ : تاجر جملة شخص طبيعي
 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

الإمضاء

| خاص بالإدارة |
|--|
| أودع هذا التصريح في نظيرين من قبل السيد(ة) |
| صاحب(ة) بطاقة التعريف الوطنية رقم : <input type="text"/> |
| في |
| الإمضاء والختم |

- (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.