

بطاقة إرشادات تتعلق بإحداث مراكز
تربية فحول الأبقار المؤصلة

1-الباعث:

1.1-شخص طبيعي:

- الاسم : اللقب :
- (*)عدد مؤرخ(ة)في:
-النشاط الأساسي :
-النشاط الثانوي :
-العنوان :
-الهاتف:..... الفاكس:..... البريد الإلكتروني:.....

2.1-شخص معنوي:

- الاسم الاجتماعي:
-تاريخ الإحداث:
-رقم التسجيل بالسجل التجاري:
-ميدان النشاط الرئيسي:
-العنوان:
-اسم الممثل القانوني ولقبه:
- (*)عدد مؤرخ(ة)في:
-الهاتف:..... الفاكس:..... البريد الإلكتروني:.....

2-المركز المزمع إحداثه:

1.2-بيانات عامة عن المركز:

- العنوان:
• العمادة: المعتمدة: الولاية:
• الهاتف: الفاكس: البريد الإلكتروني:
- المساحة الجمليّة:
- المساحة المغطاة:
- المساحة المخصصة للفحول :
- طاقة الاستيعاب:.....
- مساحة الضيعة الجمليّة:.....
- المساحة المخصصة لإنتاج الأعلاف :
- السلالات المزمع تربيتها :.....
..... في.....

الإمضاء و الختم

(*) يذكر:عدد بطاقة التعريف الوطنية أو جواز السفر