

أنموذج عدد 3

إعلام باستئناف النشاط*

2- معطيات خاصة بالمؤسسة:

- التسمية الاجتماعية:
- المقر الاجتماعي:
- عنوان نشاط المؤسسة:
- الممثل القانوني للمؤسسة:
- الهاتف / الفاكس:
- البريد الإلكتروني:
- قطاع النشاط:
- رقم الانخراط بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي:
- رقم المعرف الجبائي:
- رقم التسجيل بالسجل التجاري:
- تاريخ توقف المؤسسة عن النشاط بصفة جزئية أو كلية:
- تاريخ استئناف نشاط المؤسسة:

2- معطيات خاصة بالأجراء:

- العدد الجملي لعمال المؤسسة:
- عدد الأجراء القارين:
- عدد الأجراء غير القارين:
- عدد الأجراء المستأنفين للنشاط:
- عدد الأجراء القارين:
- عدد الأجراء غير القارين:

إمضاء الممثل القانوني للمؤسسة

* يوجه هذا الإعلام إلى قسم تقديية الشغل والمصالحة المختصة ترابيا وإلى المكتب الجهوي أو المحلي للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي