

ANNEXE N° 2

FICHE DE RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU TITULAIRE DU PROJET

Nom et prénom :

Profession :

Adresse :

.....

Tél. :

Fax :

Nom de la société (pour les sociétés) :

.....

Siège social sis à :

Ville : Commune :

Gouvernorat :

Identification de l'activité du titulaire du projet :

.....

.....

.....

.....

.....

....., le

Le titulaire du projet

(Signature légalisée)