

رقم الإقرار:  
سلم ب :  
الامر بالصرف :  
التوقيع:

محل بيع  
المشروبات

عمالة  
أو  
إقليم :  
جماعة:

## اقرار الاحداث

- الاسم العائلي والشخصي للمستغل.....
- عنوان السكنى الاعتيادية أو عنوان المؤسسة الرئيسية:.....
- رقم بطاقة التعريف الوطنية رقم الإقامة للأجانب :.....
- رقم الهاتف :..... الفاكس:.....

صفة المستغل\*:  المالك  المدير  المسير

( \* ) ضع علامة في الخانة المناسبة

- الاسم التجاري:.....
- تاريخ بداية مزاولة النشاط :.....
- عنوان المؤسسة :.....
- طبيعة النشاط الممارس:.....
- 

أنا الموقع أسفله أشهد بصحة البيانات المسجلة بهذا الإقرار.

في :..... بتاريخ.....

إمضاء المصرح