

DEMANDE DE CERTIFICAT DE RESERVATION

- DENOMINATION SOCIALE
 NOM COMMERCIAL
 ENSEIGNE

1 BENEFCIAIRE	
<input type="checkbox"/> Personne morale / <input type="checkbox"/> Personne physique	Adresse Pays de résidence : Ville : Code postal : Téléphone : E-Mail :
Dénomination sociale :	
MATRICUL FISCAL :	
Nom & Prénom :	
CIN :	
2 MANDATAIRE	
Nom & Prénom :	
CIN :	
3. NOM OBJET DE LA DEMANDE (FR) Obligatoire*	الاسم موضوع الطلب (بالعربية) إجباري**
1-	
2-	
3-	
SIGNATURE DU BENEFCIAIRE OU DE SON MANDATAIRE	
BENEFCIAIRE / MANDATAIRE	
Nom :	
Signature et qualité du signataire :	
Date:	

* Vous pouvez proposer au minimum un et au maximum 3 choix dans une meme demande et ce pour le mêmes frais. Au cas où vous proposer plus d'un choix, et en cas de non disponibilité de votre premier, l'examen va porter sur le suivant.

** le ou les choix devront être proposés obligatoirement dans les deux langues (Arabe et Français)