

## الملحق السادس

## الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة الداخلية والجماعات المحلية

استمارة معلومات لممارسة النشاطات

المنصبّة على التجهيزات الحساسة

أنا المضي أسفله : السيد (ة):.....

ابن (ة) :.....

المولود (ة) بـ :.....

الساكن (ة) بـ (العنوان الكامل) :.....

عنوان مكان ممارسة النشاطات المنصبّة على التجهيزات الحساسة :.....

بطاقة التعريف الوطنية رقم :.....الصادرة عن :.....بتاريخ:.....

جواز السفر رقم :.....الصادر عن :.....

تاريخ الإصدار :.....تاريخ انتهاء مدة الصلاحية :.....

الجنسية :.....

بصفتي مسيرًا للشركة :.....

الكائنة بـ :.....

الهاتف:.....الفاكس:.....البريد الإلكتروني:.....

اسم ولقب المساهمين :.....

أطلب اعتماد ممارسة النشاطات المنصبّة على التجهيزات الحساسة.

يتعهد المضي أسفله بشرفه أن المعلومات المذكورة في الاستمارة صحيحة.

حرر بـ.....في.....

(الختم والإمضاء)