

Demande immatriculation personne physique

مطلب تسجيل شخص طبيعي

Pièces demandées

الوثائق المطلوبة

Merci de consulter la liste disponible sur le site web

الرجاء الاطلاع على القائمة المتوفرة على موقع الانترنت

www.registre-entreprises.tn

Commerçant/ تاجر

Artisan/ حرفي

Métier Libéral/ مهنة حرة

N° Certificat de résevation :

رقم شهادة الحجز :

Nom Commercial / الإسم التجاري

Enseigne / الشارة

Identifiant Unique

المعرف الوحيد

RIB

المعرف البنكي

Données sur la personne physique

Genre

Masculin

الجنس

Feminin

معلومات تخص الشخص الطبيعي

Nom

اللقب

Prenom

أاسم

Date de Naissance

تاريخ الولادة

Lieu de Naissance

مكان الولادة

Nationalité

الجنسية

N° pièce identité

رقم بطاقة الهوية

Type Pièce Identité

نوع بطاقة الهوية

Etat civile

Marié/ متزوج

Célibataire / أعزب

Divorcé / مطلق

الحالة المدنية

Si marié, Régime partage de bien

Oui / نعم

Non / لا

في حالة الزواج ، نظام تقاسم الممتلكات

Données sur le conjoint

معلومات تخص القرين

Nom	<input type="text"/>	اللقب	Prenom	<input type="text"/>	الاسم
Date de Naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		تاريخ الولادة
Lieu de Naissance	<input type="text"/>		<input type="text"/>		مكان الولادة
Nationalité	<input type="text"/>		<input type="text"/>		الجنسية
N° pièce identité	<input type="text"/>				رقم بطاقة الهوية
Type pièce identité	<input type="text"/>				نوع بطاقة الهوية

Adresse d'activité

عنوان النشاط

Rue / الشارع	<input type="text"/>	Ville / الولاية	<input type="text"/>	Code Postal / الترميم البريدي	<input type="text"/>	
Activité exercée	<input type="text"/>	<input type="text"/>				النشاط
Code d'activité	<input type="text"/>	<input type="text"/>				رمز النشاط
	<input type="text"/>					منشأ الأصل التجاري
Origine du fond de commerce	<input type="text"/>					
Date Début d'exploitation	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			تاريخ بداية النشاط

Mandataire ou déclarant

المفوض او القائم بالتصريح

Nom et Prenom	<input type="text"/>	<input type="text"/>			الإسم واللقب
	CIN	<input type="text"/>			ب ت و
Qualité	<input type="text"/>	<input type="text"/>			الصفة

أصرح على الشرف أي تحققت من البيانات الواردة أعلاه و أشهد بصحتها

Je déclare sur l'honneur avoir vérifié les renseignements fournis ci-dessus et certifie qu'ils sont exacts.

الاسم و اللقب
Nom & Prénom

التاريخ
Date

الامضاء
Signature