

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

العمران و السكن وزارة و MINISTERE DE L'HABITAT ET DE L'URBANISME

Formulaire Agrément Agent Immobilier Personne Morale

Renseignement concernant le demandeur

DENOMINATION SOCIALE:

FORME JURIDIQUE:

OBJET SOCIAL (ACTIVITE) :

DATE DE CREATION (LE CAS ECHEANT) :, N° R. C. :

LOCAL COMMERCIAL : (PROPRIETE, LOCATION), SURFACE : NOMBRE DE PIECES:.....

ADRESSE ET LIEU D'IMPLANTATION DU SIEGE SOCIAL:

WILAYA :, CODE POSTAL :, TEL :, FAX :

ADRESSE ELECTRONIQUE (E-mail) :

Renseignement concernant le responsable dirigeant

NOM :, PRENOMS :

NOM DE JEUNE FILLE :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :, SEXE : Masculin ♂ Féminin ♀

SITUATION FAMILIALE :

NATIONALITE :

ADRESSE PERSONNELLE :

WILAYA :, CODE POSTAL :, TEL :

DIPLOME (S)

INTITULE DU DIPLOME :, DATE D'OBTENTION (MOIS ET ANNEE) :

ETABLISSEMENT (NOM ET ADRESSE) :

POST GRADUATION :, SPECIALITE :

CURRICULUM PROFESSIONNEL

1) DE A

2) DE A

3) DE A

4) DE A

DERNIER ORGANISME EMPLOYEUR

DENOMINATION :

ADRESSE :, WILAYA :

Renseignement concernant le collaborateur permanent (1)

NOM :, PRENOMS :

NOM DE JEUNE FILLE :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :, SEXE : Masculin ♂ Féminin ♀

SITUATION FAMILIALE :

NATIONALITE :

ADRESSE PERSONNELLE :

WILAYA :, CODE POSTAL :, TEL :

DIPLOME (S)

INTITULE DU DIPLOME :, DATE D'OBTENTION (MOIS ET ANNEE) :

ETABLISSEMENT (NOM ET ADRESSE) :

POST GRADUATION :, SPECIALITE :

CURRICULUM PROFESSIONNEL

1) DE A

2) DE A

3) DE A

4) DE A

DERNIER ORGANISME EMPLOYEUR

DENOMINATION :

ADRESSE :, WILAYA :

ACTIVITE DEMANDEE :

JE SOUSSIGNE (E) (QUALITE) DECLARE SUR L'HONNEUR QUE CES
RENSEIGNEMENTS SONT EXACTS ET M'ENGAGE A EXERCER L'ACTIVITE
DANS LE RESPECT DES LOIS ET REGLEMENTS EN VIGUEUR.

FAIT LE, A

SIGNATURE ET CACHET DE LA SOCIETE

(1) A remplir uniquement lorsque le demandeur ne remplit pas les conditions d'aptitude prévues par la réglementation Tout dossier incomplet est irrecevable.