



تاريخ الإيداع: .....

رقم الإيداع: .....

المديرية الجهوية أو الإقليمية ل:

.....

مكتب التسجيل والتمبر

أو قباضة إدارة الضرائب:

.....

☐
☐
☐
☐

.....:

.....:

/ / / / / / / / / / :

/ / / / / / / / / / :

.....: .....: .....

.....:

<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	-
<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	-
	رخصة السكنى.		رخصة السكن أو شهادة المطابقة بالنسبة للمباني
			أو محضر التسلم المؤقت بالنسبة للتجزئات.

.....

: