RÉPUBLIQUE ALGÉRIENNE DÉMOCRATIQUE ET POPULAIRE

DEMANDE DE DUPLICATA D'AUTORISATION DE TESTS, EXPERIMENTATIONS ET D'ESSAIS

LE DEMANDEUR

Nature juridique du demandeur (1) :.....

Le soussigné (e) : identité du demandeur (2) : .....

Né (e) le :..... à .....

Nationalité :.....

N° Identification Nationale : .....

N° Carte de séjour/résident(3) : .....

Adresse (4) :.....

Tél:..... Fax : ..... E-mail : .....

AUTORISATION DE TESTS, EXPERIMENTATIONS ET D'ESSAIS

Numéro de l'autorisation : :.....

Délivrée le : ...../ ...../.....

MOTIF DE LA DEMANDE (5)

Perte ☐ Vol ☐ Détérioration ☐

Je soussigné (e):

- Certifie sur l'honneur que les informations portées sur la présente demande sont exactes.
- Sollicite un duplicata de l'autorisation de tests, expérimentations et d'essais.

Fait à : ..... le ___ ___ ____

(Cachet et signature du demandeur)

(1) Indiquer si le demandeur est une personne morale ou physique ;
(2) Mentionner le nom et le prénom du demandeur ou la raison sociale ;
(3) Remplir pour les résidents étrangers ;
(4) Indiquer l'adresse personnelle si le demandeur est une personne physique ou l'adresse du siège social si le demandeur est une personne morale ;
(5) Cocher la case appropriée et joindre une pièce justificative.