الصيدلية المركزية التونسية
إدارة الشؤون المالية والمحاسبة

استمـــــارة حريـف (موزع مواد شبه صيدلية)
Fiche client (Grossiste parapharmaceutique)

N° CLIENT رمز الحريف					
8	**5**	**0**	**..**	**..**	**..**

اسم و لقب المسؤول : .....
رقم بطاقة التعريف : ..... مسلمة في ..... بتاريخ .....

الاسم التجاري : .....

العنوان الكامل للشركة : .....
.....
..... الترقيم البريدي.....
الهاتف : ..... الفاكس : ..... النقال : .....
المعرف الجبائي : ..... رقم السجل التجاري : .....

هـــــام :

1- تعتبر هذه الاستمارة مطلبا موجها إلى السيد الرئيس المدير العام قصد الحصول على رمز حريف يخول التزويد من مخازن الصيدلية المركزية التونسية حسب نظام الخلاص بالحاضر.
2- يقرّ الحريف بصحة المعلومات الواردة بالاستمارة.
3- الوثائق المطلوبة:
- ✓ نسخة من بطاقة التعريف الجبائية.
- ✓ نسخة من مضمون من السجل الوطني للمؤسسات لم يتعد على استخراجها ثلاثة أشهر بداية من تاريخ طلب رمز الحريف.
- ✓ نسخة من بطاقة التعريف الوطنية للمسؤول.

إمضاء وختم المسؤول