**طلب رخصة لممارسة البيع بالتخفيض**

|  |
| --- |
| **هوية المتعامل الاقتصادي**- **اللقب والاسم (شخص طبيعي).................................................................................................................................................................****-التسمية الاجتماعية (شخص معنوي)........................................................................................................................................................****- مجال النشاط........................................................................................................................................................................................****-رقم وتاريخ السجل التجاري .......................................................................تاريخ اصدار السجل التجاري ...................................................****-العنوان التجاري (شخص طبيعي) .............................................................................................................................................................****-عنوان المقر الاجتماعي (شخص معنوي) .....................................................................................................................................................****-الهاتف / الفاكس .....................................................................................................................................................................................****-البريد الإلكتروني............................................................................... الموقع الإلكتروني..............................................................................** |

**أنا الممضي (ة) أدناه الأنسة، السيدة، السيد........................................................................ بصفتي.........................................................** **(في حالة شخص معنوي)، ألتمس منكم بطلبي هذا منحي رخصة ممارسة البيع بالتخفيض لقائمة أنواع المنتجات المدونة في الملحق رقم 1 المرفق مع الوثائق المطلوبة أدناه، و المحددة طبقا للمرسوم التنفيذي رقم 215-06 المؤرخ في 18 جوان2006.**

**- الوثائق المرفقة بالطلب:**

**- نسخة من مستخرج السجل التجاري ، وبحسب الحالة مستخرجات السجلات التجارية الثانوية المتعلقة بالمحلات المعنية بمزاولة البيع (ممسوحة ضوئيا).**

**2°) قائمة تضم (03) ملاحق مملوءة من طرفي مرفقة بهذا الطلب.**

**الملحق رقم 1 : قائمة المنتجات المعنية بالبيع بالتخفيض و كذا عنوان المحلات التجارية التي تجرى فيها عملية البيع.**

**الملحق رقم 2 : قائمة التخفيضات التي ستطبق (بالقيمة و بالنسبة).**

**الملحق رقم 3: أرقام و تواريخ فواتير شراء المنتجات الخاصة بـ 03 أشهر الأخيرة التي تسبق انطلاق عملية البيع بالتخفيض.**

**التزامات طالب الرخصة:**

  **يجب أن تكون المعلومات المتعلقة بقائمة المنتجات المعنية بعملية البيع بالتخفيض و كذا التخفيضات المحصلة محل إعلام تعلق على واجهة محلي التجاري ، على أن تكون عملية الإعلام باتجاه المستهلكين واسعة (وثيقة مرفقة)، تتضمن هذه الوثيقة نسبة التخفيض حسب قائمة المنتجات المعنية بالتخفيض.**

 **أتعهد بشرفي أن كل المعلومات المدرجة في مضمون هذا الطلب والوثائق المقدمة صادقة وصحيحة.**

 **كما ألتزم باحترام جميع الأحكام القانونية المطبقة على هذا النشاط ومنها الرخصة المطلوبة، وذلك طبقا لأحكام المرسوم التنفيذي المذكور أعلاه والقانون رقم 04-02 المؤرخ في 23 جوان 2004 المعدل والمتمم، المحدد للقواعد المطبقة على الممارسات التجارية.**

 **عدم مراعاة ما جاء في هذا الإطار، يعرض طالب الرخصة إلى العقوبات المنصوص عليها في القوانين سارية المفعول.**

 **اسم، لقب، ختم وإمضاء المتعامل الاقتصادي :**

 **حرر بـ .............................................. في .........................................**

**هذه الاستمارة والوثيقة التي تضم الملاحق المملوءة من طرفي وكذا نسخة مستخرج السجل التجاري، و وبحسب الحالة مستخرجات سجلات القيد الثانوي المتعلقة بالمحلات التجارية المعنية بعملية البيع بالتخفيض (ممسوحة ضوئيا) ترسل إلى مديرية التجارة لولاية سطيف عن طريق البريد الإلكتروني (autorisationventes.setif@gmail.com).**

**ملاحظة:**

**لمزيد من التوضيحات والاستفسارات، يرجى منكم تحرير طلب وإرساله لمديرية التجارة لولاية سطيف عن طريق البريد الإلكتروني autorisationventes.setif@gmail.com) ) أو لوزارة التجارة عن طريق البريد الإلكتروني (mcecoute@gmail.com).**