|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 13-02.01-00 |  |  الجـمهوريــة التـونسيــة **وزارة التجهيزوالإسكان**  **والتهيئة الترابية** **الإدارة العامة للإسكان** بطاقة إرشـاداتخاصة بمطلب تحيين قرار الترخيص في ممارسة مهنة باعث عقاريالاسم و اللقب أو اسم الشركة :........................................................................................الشكل القانوني : شخص طبيعي شركة خفية الاسم شركة ذات مسؤولية محدودةالمـــقــر :- الولاية :............................................................................................................- البلدية :..........................................................................................................,..- العنوان :...........................................................................................................- رقم الهاتف :..........................فاكس........................... تلاكس.....................................إرشادات خاصة بالمسؤول :- الإسم واللقب : - تاريخ الولادة ومكانها : - الجنسية : - العنوان الشخصي : - رقم الهاتف : - بطاقة التعريف الوطنية : عـــــــدد: - مكان وتاريخ التسليم : - المهنة :سابقا : حاليا :  |
|  |

إرشادات خاصة بالشركة :

- رأس المال : الاجتماعي........................ المستوفى

- اسم البنك

- رقم الحساب

- تاريخ تسليم الشهادة البنكية

- تاريخ البطاقة عدد 3

- تاريخ الشهادة في عدم الإفلاس

- تاريخ التزام الوكيل بالاستعانة بأهل الخبرة والإطارات

## تــــاريخ التصريح عــــلى الشرف لـــتخصيص رأس مال الشـــــركة لمشاريــــع

 البـــعث العقاري

* تاريخ القانون الأساسي

**قائمة الأعوان والإطارات الفنية للشركة**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الاسم واللقــــب | الاختصاص | الــوظــــيفــــة |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

قائمة أعضاء مجلس الإدارة

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الاسم واللقــــب** | **المهنة** | **المؤسسة** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

قائمة الشركاء أو المساهمين

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاسم واللقـب** | **تاريخ الولادة** | **الجنسية** | **عدد الأسهم أو الحصص** | **قيمة الأسهم أو الحصص** | **المهنة** | **رقم بطاقة التعريف الوطنية** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

إني الممضي أسفله

أشهد بصحة الإرشادات الواردة بهذه البطاقة

التاريخ...........................................

الإمضاء