**Demande d’inscription du fournisseur**

**au portail national de la commande publique**

|  |
| --- |
| **Information sur le fournisseur :** |
| **Petite Entreprise :** | **Catégorie :** |
| oui | Personne morale |  |
| non | Personne physique |  |
| **N° d’affiliation à la CNSS :**…............................ | **Nationalité :**……………………………………….. |
| **Nom commercial :**.............................................................................. | **Nom de la Société :**.................................................................................... |
| **Nom commercial (en Arabe):**………………………………………………….. | **Nom de la Société (en Arabe):**……………………………………………………… |
| **Forme Juridique :** | **Date de l’ouverture :**……………………………… |
| Entreprise individuelle |  |  |
| Société unipersonnelle à responsabilité limitée - SUARL |  | **Catégorie d’activité :** |
| Société anonyme - SA |  | Fourniture de Biens |  |
| Société à responsabilité limitée - SARL |  | Fourniture de Services |  |
| Société en nom collectif |  | Etudes |  |
| Société en commandite simple |  | Travaux |  |
| Société en commandite par actions |  |  |
| Autres formes : Bureau de liaison ou de représentation |  | **Capital social** : …………………………………….**Nombre d’employés** : ……………………...……... |
| Autres formes : Succursale |  |
|  |  |
| **Adresse (en arabe):**…….............………………………………………………………………...………………………………………………… | **Adresse :** …………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………… |
| **N° de Fax :** …………...……………………….. | **N° de téléphone fixe :** ……………………………. |
| **Email pour la notification du résultat :** .............................................................................. | **Site Web :**.................................................................................. |
| **Information sur le premier responsable :** |
| **Nom et Prénom (en arabe) :**............................................................................... | **Nom et Prénom :**.................................................................................. |
| **Date de délivrance :** …………………………... | **N° de CIN** : ……………………………………….. |
| **Email :**………………………………………………….. | **N° de téléphone portable :**..................................... |
|  | **Information sur l’usine :**  |
| **Nom de l’usine (en arabe):**............................................................................... | **Nom de l’usine :**................................................................................... |
| **N° de fax :** ……………………………….…….. | **N° de téléphone fixe :** …………………………... |
| **Adresse (en arabe):** …..………………………..…………………………………………………... | **Adresse :** …………………………………………..……………………………………………………... |
| **Code postal :** …………………………………………… |
| **Entreprise étrangère :** |
| oui |  |
| non |  |

 **Date :**

**Signature du premier responsable**