**مطلب تسجيل المشتري العمومي في البوابة الوطنية للطلب العمومي**

**Demande d’inscription de l’acheteur public au portail national de la commande publique**

Veuillez dûment remplir et signer ce formulaire, et le faire joindre à votre demande d’inscription en ligne sur le lien suivant : <http://newv2.marchespublics.gov.tn/fr/acheteur-public/inscription> الرجاء تعمير الاستمارة وامضاؤها ثم ارفاقها مع مطلب التسجيل عبر الرابط التالي:

Nom de l’Acheteur public en Arabe : اسم المشتري العمومي باللغة العربية : ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Nom de l’Acheteur public en Français : اسم المشتري العمومي باللغة الفرنسية :

……………………………………………………………………….................………………………………………….

Nom de l’Acheteur public en Français : اسم المشتري العمومي باللغة الانقليزية :

………………………………………………………………………………………................…………………………..

Type de l’Acheteur public : طبيعة المشتري العمومي:

Etat دولة

Collectivité locale جماعات محلية

Etablissement public مؤسسة عمومية

Etablissement à caractère non مؤسسة عمومية لا تكتسي صبغة إدارية

Entreprise publique منشأة عمومية

Division : : صنف الإدارة

Centrale Régionale Locale مركزية جهوية محلية

RNE : السجل الوطني للمؤسسات : / Code Marchand :

……………………………….....…………………… /…………………….........……………………………..

Gouvernorat   : / الولاية Ville  : المدينة / Localité  : المعتمدية / Code postale  : الترقيم البريدي

…………………...……… / ………………………….. / ……….......……...………. / ………................……….

Adresse :……………………………………………….… / ……………………………………………………العنوان :

………………………………………………………….. / ..………………………………………………………..

Email (pour notification du résultat)   : العنوان البريدي / Site Web : : موقع الواب

…………………………………………………………… / ………………………………………………..…………..

Nom et Prénom du 1er Responsable / اسم ولقب المسؤول الأول : Fonction du 1er Responsable :  الخطة الوظيفية

………………………………………………………… . / …………………………………..………………………..

**Information sur l’Interlocuteur :: معلومات حول المخاطب**

Nom et Prénom : / الاسم واللقب Email :البريد الالكتروني / Fonction : الخطة الوظيفية

….…………………………….……… / ……………………………..………….. / ………………….…………….

Id unique du Fonctionnaire  : / المعرف الوحيد Département  :  قسم

….………………………………………………..…….. / ……………………….........................................….

Tél. Fixe : الهاتف القار / Tél. portable  :الهاتف المحمول / Fax  : الفاكس

…………………………………..……. / …………………………..……………. / ………………………………..

**Date, signature & cachet du 1er Responsable : التاريخ وإمضاء المسؤول الأول**

Haut du formulaire