

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة الداخلية و الجماعات المحلية و التهيئة العمرانية

استمارة طلب بطاقة ترقيم المركبة
Formulaire de demande de carte d'immatriculation du véhicule

الولاية: _____
الدائرة الإدارية أو الدائرة: _____ البلدية: _____
رقم: _____ تاريخ: _____

معلومات صاحب المركبة	
رقم التعريف الوطني: NIN-_____ أو رقم التعريف الجبائي: NIF-_____	
اللقب: _____ / Nom: _____	
الاسم: _____ / Prénom: _____	
تاريخ و مكان الميلاد: _____ / Date et lieu de naissance: _____	
الجنسية: _____ / Nationalité: _____	
العنوان: _____ / Adresse: _____	
الغرض الاجتماعي: _____ / Raison sociale: _____	
المقر الاجتماعي: _____ / Siège social: _____	
معلومات حول المركبة	
رقم التسجيل السابق: _____ Numéro d'immatriculation Précédent: _____	
رقم التسجيل الحالي: _____ Numéro d'Immatriculation Actuel: _____	
الصنف: _____ / الطراز: _____ / Marque: _____ Type: _____	
رقم تعريف المركبة: _____ Numéro D'identification De Véhicule: _____	
التسمية التجارية: _____ / Genre: _____ نوع المركبة: _____ / Dénomination Commerciale: _____	
سنة أول وضع في السير: _____ / Année de Mise en Circulation: _____	
بيانات خاصة	
<input type="checkbox"/> الرهن <input type="checkbox"/> عدم التنازل	
<p>- L'intéressé a le droit d'être informé du traitement de ses données, d'y accéder, de les rectifier et de s'y opposer, conformément aux dispositions de la loi n° 18-07 du 10 juin 2018, relative à la protection des personnes physiques dans le traitement des données à caractère personnel.</p> <p>- L'autorité de délivrance en tant que responsable du traitement, délègue les fonctionnaires habilités à prendre en charge vos demandes, et garantit la protection de vos données par l'application des mesures de sécurité y afférentes.</p>	<p>- للمعني الحق في الإعلام وكذا في الولوج إلى معلوماته وتصحيحها والإعتراض عليها، طبقاً لأحكام القانون رقم 07-18 المؤرخ في 10 جوان 2018، المتعلق بحماية الأشخاص الطبيعيين في مجال معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.</p> <p>- تفوض سلطة الإصدار باعتبارها المسؤولة عن المعالجة، الموظفين المؤهلين قصد التمثل بطلباتكم، كما تضمن حماية معطياتكم من خلال تطبيق إجراءات الحماية المعمول بها.</p>
أصرح بشرفي بصحة المعلومات الواردة في هذه الإستمارة Je déclare solennellement que les renseignements contenus dans ce formulaire sont authentiques أوافق على معالجة معطياتي المتضمنة في هذه الإستمارة في حدود ما يسمح به القانون J'accepte le traitement de mes données figurant dans ce formulaire pour servir et valoir ce que de droit	
إمضاء المعني	حرر بـ _____
ملاحظات هامة : 1. ملأ الاستمارة بكل وضوح و دقة لتفادي عدم قبولها من طرف الإدارة. 2. الاستمارة لا تخضع لعملية التصديق على الإضاء. 3. يتم إثبات العنوان المذكور عن طريق وثيقة تبرر مقر الإقامة	