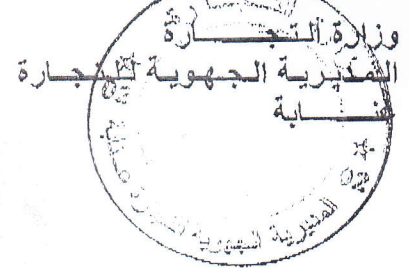


الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية



بطاقة التبليغ بممارسات غير شرعية
FICHE SIGNALITIQUE DE PRATIQUES
ILLICITES

إسم و لقب صاحب التبليغ * : الصفة * :

العنوان * : الهاتف * :

تاريخ الملاحظة :

(*) معلومات غير إجبارية .

Nature
des pratiques illicites observées

طبيعة
الممارسات غير شرعية الملاحظة

Informations permettant la localisation
du lieu d'observation des pratiques
illicites signalées

معلومات تسمح بتحديد
مكان ملاحظة الممارسات الأشرعية

رقم و تاريخ تسجيل هذا التبليغ :

إمضاء صاحب (ة) التبليغ

ختم الإدارة

تعليمات المسؤول الأول :