



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: .....  
الاسم: .....  
Nom: ..... / .....  
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.....  
الصف: ..... 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

الرهن  عدم التنازل

- 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.

- 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.

- للمعني الحق في الإعلام وكذا في الولوج إلى معلوماته وتصحيحها والإعتراض عليها، طبقا لأحكام القانون رقم 18-07 المؤرخ في 10 جوان 2018، المتعلق بحماية الأشخاص الطبيعيين في مجال معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي.  
- تفوض سلطة الإصدار باعتبارها المسؤولة عن المعالجة، الموظفين المؤهلين قصد التكفل بطلباتكم، كما تضمن حماية معطياتكم من خلال تطبيق إجراءات الحماية المعمول بها.

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 الإمضاء.
3. يتم إثبات العنوان المذكور عن طريق وثيقة تبرر مقر الإقامة.