

استمارة خاصة بطلب تسجيل اسم مجال أنترنات

Formulaire de demande d'enregistrement d'un nom de domaine Internet							
Nature de la demande							طبيعة الطلب
Changement de bureau 🔲 تغيير مكتب التسجيل d'enregistrement	Suspension		تعليق	Transfert	إحالة 🔲	Enregistreme	nt 🗹 تسجيل
Nom de domaine Internet						ئات	2 اسم مجال الانتر
	h	amrou	ıni	medkhaled.tn	1		
Le demandeur							عاحب الطلب
Nom et Prénom Ou Raison Sociale	m et Prénom Ou Raison Sociale Mohamed Khaled Hamrou					اري	لاسم و اللقب أو الاسم التج
Numéro CIN	09468528					2	قم بطاقة التعريف الوطنيا
Registre de commerce							سجل التجاري
Domaine d'activité	Informatique						يدان النشاط ·
Adresse ou siège social	Residence Carthage App D12					(عنوان أو المقر الاجتماعي
Adresse/Fax	99221020						هاتف/الفاكس
Email	medkhaled.hamrouni@esp						بريد الالكتروني
4 Contacts							4 نقاط الاتصال
Contact technique	تقني	المسؤول ال	Ш	Contact administrati			لمسؤول الإداري
Nom et prénom Mohamed Khaled Hamrour		الاسم و اللقد	Ш		Mohamed Kha		لاسم و اللقب
Numéro CIN 09468528	عريف الوطنية	, -		Numéro CIN	09468	_	م بطاقة التعريف الوطنية اتف/الفاكس
Téléphone/Fax 99221020	_	الهاتف/الفاكس السدر الذاكت	ш	Téléphone/Fax Email r	99221 medkhaled.hai		الفادس ريد الالكتروني
Email medkhaled.hamrouni@esp	و نبي	البريد الالكتر	Ш	Liliali	incukiiaicu.iiai	in ounie csp	رچ ۱۰ ـــرو-ي
Le bénéficiaire (en cas de transfert)						نالة الإحالة)	5 المستفيد (في ۵
Iom et prénom ou raison sociale	sociale Mohamed Khaled H					جاري	لاسم و اللقب أو الاسم الت
luméro CIN	CIN 0946852						قم بطاقة التعريف الوطنية
Registre de commerce							سجل التجاري
Domaine d'activité	Informatique						بدان النشاط
Adresse ou siège social	Residence Carthage App D1					C	عنوان أو المقر الاجتماع
Adresse/Fax	99221020						هاتف/الفاكس
mail	medkhaled.hamrouni@esp						بريد الالكتروني
Bureau d'enregistrement bénéficiaire						المستفيد	6 مكتب التسجيل
		Mind E	ngi	neering			
 Cachet et décision du Bureau d'enregistrem ختّم و قر از مكتب التسجيل	ent					re du contact adminis إمضاء وختم المسؤول	tratif