

# Centre National de Contrôle et Certification des semences et plants



## DEMANDE D'AGREMENT DES ETABLISSEMENTS VOULANT EXERCER L'ACTIVITE DE VENTE DES SEMENCES ET PLANTS

### **I- IDENTIFICATION**

Nom et prénom ou raison sociale :

Adresse complète :

Rue :

Commune :

Daïra :

Wilaya :

Tel :

Fax :

### **II- OBJET DE L'AGREMENT**

**Vente des (\*) :**

☐

Semences de Grandes Cultures

☐

Semences de Cultures Maraîchères

☐

Plants Arboricoles et Viticoles

(Veuillez préciser les espèces pour lesquelles l'agrément est sollicité)

Type de Vente (\*) :

☐

Demi-gros

☐

Gros

Date et Signature

(\*) : Cocher les cases adéquates.