



D'ASSURANCE ET DE REASSURANCE (NASR) S.A.
Boulevard Alwatanya (Ex : Av. G.A Nasser)
25.26.50 / 45.25.27.66 / 45.25.68.15
nasr.mg
KCHOTT - MAURITANIE

FORMULAIRE استمارة

Nom de l'entreprise (Veuillez renseigner le nom tel qu'il existe sur le certificat de constitution) اسم المؤسسة

Date de création : تاريخ الانشاء 2005
Nature de l'activité : طبيعة النشاط 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100
Registre de commerce : السجل التجاري 49412
Numéro d'Identification Fiscale : رقم التعريف الجبائي 10700315
Numéro du compte bancaire : رقم الحساب 036500130-BMCI
Banque المصرف Bmci

Noms des Actionnaires et Associés et pourcentages : أسماء المساهمين والنسب المئوية

Actionnaire المصاهم	Pourcentage détenu النسيبة

Adresse: العنوان

Adresse العنوان			
Ville المدينة	التشوا	Code postal الرقم البريدي	
Région الاقليم		Pays البلد	موريتانيا
Téléphone الهاتف		Email البريد الالكتروني	06am m103@cm
Site internet موقع انترنت			

Nom du principal dirigeant de l'entreprise : اسم الرئيس التنفيذي للشركة

السالم ولد سبيو

Déclaration: بيان

Nous déclarons que les informations fournies ci-dessus sont certifiées, exactes, complètes et faites en toute bonne foi et nous nous engageons à vous communiquer immédiatement tous changements les affectant.

نظن أن المعلومات الواردة أعلاه معتمدة ودقيقة وكاملة ومصممة بحسن نية ونعترف بإخطاركم فوراً بأي تغييرات تؤثر عليها.

Nom : الاسم السالم ولد سبيو
Fonction الوظيفة مدير
Date : التاريخ 19-12-2019
Signature : التوقيع