

# Formulaire de transfert un nom de domaine

|                                          |                               |
|------------------------------------------|-------------------------------|
| 1. Nature de la demande                  | 1. طبيعة الطلب                |
| 2. Transfert entrant d'un nom de domaine | 2. احالة اسم مجال الانترنت    |
| Domaine de transfert                     | مجال الإحالة                  |
| Mot de passe                             | كلمة المرور                   |
| 3. Le demandeur                          | 3. صاحب الطلب                 |
| Nom et prénom ou raison social           | الاسم واللقب أو الاسم التجاري |
| Numéro CIN                               | رقم بطاقة التعريف الوطنية     |
| Registre de commerce                     | السجل التجاري                 |
| Domaine d'activité                       | ميدان النشاط                  |
| Adresse ou siège social                  | العنوان أو المقر الإجتماعي    |
| Tél/Fax                                  | الهاتف/الفاكس                 |
| Email                                    | البريد الالكتروني             |
| 4. Contacts                              | 4. نقاط الاتصال               |
| Contact technique                        | المسؤول التقني                |
| Nom et prénom                            | الاسم واللقب                  |
| N° CIN                                   | رقم بطاقة التعريف الوطنية     |
| Tél/Fax                                  | الهاتف الفاكس                 |
| Email                                    | البريد الالكتروني             |
| Contact administratif                    | المسؤول الإداري               |

|                                         |                                       |                               |
|-----------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| Nom et prénom                           | <input type="text"/>                  | الاسم واللقب                  |
| N° CIN                                  | <input type="text"/>                  | رقم بطاقة التعريف الوطنية     |
| Tél/Fax                                 | <input type="text"/>                  | الهاتف الفاكس                 |
| Email                                   | <input type="text"/>                  | البريد الالكتروني             |
| 5. Le bénéficiaire(en cas de transfert) |                                       | 5. المستفيد(في حالة الإحالة)  |
| Nom et prénom ou raison social          | <input type="text"/>                  | الاسم واللقب أو الاسم التجاري |
| Numéro CIN                              | <input type="text"/>                  | رقم بطاقة التعريف الوطنية     |
| Registre de commerce                    | <input type="text"/>                  | السجل التجاري                 |
| Domaine d'activité                      | <input type="text"/>                  | ميدان النشاط                  |
| Adresse ou siège social                 | <input type="text"/>                  | العنوان أو المقر الإجتماعي    |
| Tél/Fax                                 | <input type="text"/>                  | الهاتف/الفاكس                 |
| Email                                   | <input type="text"/>                  | البريد الالكتروني             |
| 6. Bureau d'enregistrement bénéficiaire |                                       | 6. مكتب التسجيل المستفيد      |
| Nouveau registrar                       | <input type="text" value="SYMPHONY"/> | المسجل الجديد                 |
| <input type="button" value="Envoyer"/>  |                                       |                               |