



Reçu du Dépôt légal

Périodiques

Identification de la publication

Type de publication : Revue Journal Autres.....

Directeur de publication :

Titre du périodique :

N° du Fascicule déposé:

N° du dépôt légal : ISSN.....

Périodicité : Quotidien Hebdo Mensuel Trimestriel Semestriel Autres.....

Langue : Amazigh Français Anglais Espagnol Arabe Autres.....

Matériel d'accompagnement :

Prix :

Date de mise à disposition du public :

Identification de l'Editeur / Imprimeur

Nom de l'éditeur : E-Mail :

Adresse : Tél. : Fax :

Imprimeur : E-Mail :

Adresse : Tél. : Fax :

Identification du déposant

Je soussigné(e),

déclare avoir reçu en : exemplaires, la publication signalée ci-dessus de la

part de :

CIN : Tél. : Fax : E-Mail :

Agissant en qualité de Directeur de publication Editeur Imprimeur Autres.....

Réservé à la BNRM

Date du dépôt :