|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  طلب إلغاء خط إنتاج أو مبنى تابع لمشروع صناعي |  |
|  |
| تاريخ تقديم الطلب |  | رقم الملف |
|   |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| اسم مقدم الطلب : |   | رقم الهوية : |   |
| صفة مقدم الطلب : |   | رقم المحمول : |   |
| اسم المصنع : |   | القطاع الصناعي : |   |
|  |
| المحافظة : |   | المنطقة (التجمع السكاني) : |   | رقم المبنى : |   |
| العنوان : |   | ص. ب : |   |
| الهاتف : |   | الفاكس : |   |
| البريد الالكتروني : |   | العنوان على شبكة الانترنت : |   |
| اسم المفوض بالتوقيع عن المصنع/الشركة : |   |  |

|  |
| --- |
| **طبيعة الإلغاء المنوي إجراؤه :** |
|   |
| **سبب الإلغاء المنوي إجراؤه :** |
|   |

|  |
| --- |
| **الوثائق والمرفقات الواجب توفرها** للإدارة المختصة الحق في طلب أي وثيقة أو موافقة للتحقق من الإجراء المنوي اتخاذه في المشروع الصناعي. |
|  | [ ]  إثبات صفة مقدم الطلب |
|  | [ ]  إيصال تسديد رسوم طلب إغلاق أو إيقاف مشروع صناعي |

|  |
| --- |
| **التواقيع المطلوبة** |
|  | الاسم | التوقيع | التاريخ |
| مقدم الطلب : |   |  |   |
| الموظف المسؤول : |   |  |   |
| مدير المديرية : |   |  |   |

|  |
| --- |
| **وصل استلام طلب إغلاق**يتم تسليم هذه الصفحة لمقدم الطلب (صاحب المصنع المطلوب إلغاؤه) ويحتفظ بها لحين المراجعة واستكمال كافة الإجراءات المطلوبة.  |
|  | الاسم | التوقيع | التاريخ |
| اسم مقدم الطلب : |   |  |   |
| اسم المصنع : |   |
| العنوان بالكامل : |   |
| اسم الموظف المسؤول : |   |  |   |
| اسم مدير دائرة خدمات الأعمال : |   |  |   |
| رقم التواصل مع المديرية بهدف المتابعة : |   | التاريخ المتوقع للمتابعة : |   |