|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  طلب رخصة تشغيل منشأة صناعية |  |
|  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| تاريخ تقديم الطلب : |   | رقم الملف : |   |
| اسم المصنع : |   | القطاع الصناعي : |   |
| المحافظة : |   | التجمع السكاني : |   | الحوض : |   | القطعة : |   |
| العنوان : |   | ص. ب : |   |
| الهاتف : |   | الفاكس : |   |
| البريد الالكتروني : |   | الموقع على شبكة الانترنت : |   |
| اسم المفوض بالتوقيع عن المصنع/الشركة : |   |  |
| تاريخ التأسيس : |   |  |

|  |
| --- |
| **ملكية المصنع**  |
| الكيان القانوني : | [ ]  منشأة فردية | [ ]  شركة | حدد النوع : |   |
| ملكية راس المال : | [ ]  قطاع خاص | [ ]  قطاع عام | [ ]  أجنبي | حدد : |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **أصحاب المصنع** | اسم المالك | رقم الشركة / رقم الهوية | العنوان |
| [ ]  شخص معنوي (شركة) |   |   |   |
| [ ]  شخص طبيعي (فرد) |   |   |   |

|  |
| --- |
| **رأسال المال** (بالدولار)  |
| **الاصول الثابتة** | **راس المال التشغيلي** |
| * الاراضي
 |   | * سيارات
 |   | * سيولة نقدية
 |   |
| * المباني
 |   | * أثاث
 |   | * مواد خام
 |   |
| * الالات والمعدات
 |   | * أخرى
 |   | * قطع غيار
 |   |
| إجمالي الاصول الثابتة : |   | إجمالي رأسمال التشغيلي: |   |
| راس المال الكلي : |   |
| تمويل المشروع (%) : | ذاتي |   | قرض بنكي |   | قرض شخصي |   |
|  |
| مساحة المنشأة : | مسطح البناء (م2) |   | المساحة الكلية (م2) |   | عدد الادوار |   |
| وسائل النقل المملوكة : | الشاحنات |   | السيارات الصغيرة |   |

|  |
| --- |
| **الوثائق والمرفقات الواجب توفرها** |
| الوثائق الواجب توفرها قبل التوقيع على استلام طلب رخصة التشغيل. يقوم مستلم الطلب (الموظف المختص) بالاشارة الى توفر كل منها في الخانة المقابلة |
| 1 | رخصة بناء في حال إنشاء المباني الصناعية |  |
| 2 | ايصال بدفع رسوم طلب تشغيل مصنع |  |

|  |
| --- |
| **التواقيع المطلوبة** |
|  | الاسم | التوقيع | التاريخ |
| صاحب المنشأة المطلوب تشغيلها |   |  |   |
| الموظف مستلم الطلب |   |  |   |

|  |
| --- |
| **وصل استلام طلب التشغيل** |
| يتم تسليم نسخة من هذه الصفحة لمقدم الطلب (صاحب المصنع المطلوب تشغيله) ويحتفظ بها لحين المراجعة واستكمال كافة إجراءات الترخيص |
| اسم مقدم الطلب : |   |
| اسم المصنع :  |   |
| العنوان الكامل : |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| اسم الموظف المسؤول | التوقيع | تاريخ استلام الطلب مكتمل |
|   |  |   |
| اسم مدير دائرة خدمات الأعمال | التوقيع | ختم المديرية |
|   |  |  |
| رقم الهاتف الخلوي | رقم التواصل مع المديرية بهدف المتابعة | التاريخ المتوقع للمراجعة |
|   |   |   |