|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 : |  |