

## محافظة شمال سيناء

### مديرية الزراعة

## طلب استخراج ترخيص بالاتجار في مبيدات الآفات الزراعية

### ١- بيانات خاصة بصاحب المتجر أو المخزن

- اسم صاحب المتجر .....  
- رقم السجل التجاري .....  
- رقم الرخصة المحلية .....  
محل الإقامة .....  
رقم البطاقة الضريبية .....

### ٢- بيانات خاصة بالمدير المسئول

الاسم .....  
محل الإقامة .....  
المهنة ورقم القيد بالنقابة .....

### ٣- بيانات خاصة بنوع النشاط

عنوان المتجر أو المخزن .....  
تاريخ تقديم الطلب / /

توقيع الطالب

.....

### محضر معاينة

أنه في يوم ..... بناء على الطلب المبين بأعلاه بمعرفتنا نحن : .....  
الاسم ..... الوظيفة .....

تمت معاينة المحل أو المخزن المبين بالطلب وتبين الآتي :

توقيع المختص بالمعاينة

.....

### إيصال

استلمت أنا ..... الطالب المقدم من السيد .....  
بشأن ..... مستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة  
( المستندات / الرسوم ) وقيد الطلب برقم ..... بتاريخ / /  
التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص

( )

