



قطاع التفتيش والرقابة

إدارة تفتيش محافظة

ترخيص صحي مركبة نقل مواد غذائية

رقم الترخيص الصحي
الشركة النشاط التجاري
العنوان الرقم الآلي
رقم الترخيص التجاري / الصناعي للشركة
اسم صاحب الترخيص/الممثل القانوني
الرقم المدني الجنسية
رقم المركبة نوع المركبة
نوع المواد الغذائية المنقولة
تاريخ سريان الترخيص / / إلى / /

المدير العام

ملاحظات

.....
.....
.....
.....