

تابع

قطاع التفتيش والرقابة

إدارة تفتيش محافظة

## طلب إصدار ترخيص صحي

أول مرة  تجديد  بدل فاقد/تالف

التاريخ

/ /

نوع الترخيص :  منشأة غذائية  نقل مواد غذائية  مياه للشرب  آيس كريم  إعادة تعبئة

صاحب الترخيص

الاسم التجاري

النشاط التجاري

رقم الترخيص

عنوان المنشأة

الرقم الآلي

أتعهد بصحة كافة البيانات المسجلة وأتحمل مسؤولية مخالفة ذلك .

مقدم الطلب وصفته رقم الهاتف

التوقيع الرقم المدني

خاص بالإدارة

الموظف المستلم

التوقيع

ملاحظات

الموظف المختص