

محافظة قنا

منطقة الإسكان

طلب نقل رخصة محل تجارى او صناعى او عام

(لوفاة المرخص له)

مقدموا الطلب (الورثة) :

م	الاسم	محل الإقامة	الجنسية	المهنة	تاريخ الميلاد

نوع المحل المرخص له : عنوانه :

رقم وتاريخ الترخيص الأسمى : اسم المرخص له :

تاريخ وفاة المرخص له : / / تاريخ الإخطار السابق تقديمه عند وفاة المرخص له : / /

المطلوب نقل الترخيص إليهم :

م	الاسم	محل الإقامة	الجنسية	المهنة	تاريخ الميلاد

توقيع المطلوب نقل الترخيص إليهم

(.....) (.....)

(.....) (.....)

(.....) (.....)

توقيع مقدموا طلب النقل (الورثة أو من ينوب عنهم)

(.....) (.....)

(.....) (.....)

(.....) (.....)

إيصال

استلمت أنا الطلب المقدم من ورثة بشأن نقل رخصة محل تجارى / صناعى / عام لوفاة المرخص له مستوفياً كافة متطلبات الحصول على الخدمة (المستندات / الرسوم) وقيد الطلب برقم بتاريخ / /

توقيع الموظف المختص

(.....)

التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /