

محافظة قنا

الوحدة المحلية: مركز/ مدينة/ حي
ادارة / قسم

طلب
تعديل وصلة الصرف الصحى لمحل أو منشأة لتعديل النشاط

إسم مقدم الطلب /
محل الإقامة مركز/ مدينة/ حي
عنوان المحل أو المنشأة المراد تعديل الوصلة له
أسباب التعديل

تحريرا فى / /

مقدم الطلب

الاسم:
التوقيع:

محافظة جنوب سيناء
الوحدة المحلية: مركز/ مدينة/ حي
ادارة / قسم

إيصال

استلمت أنا الطلب المقدم من السيد /
بشأن تعديل وصلة الصرف الصحى لمحل أو منشأة لتعديل النشاط مستوفيا كافة متطلبات
الحصول على الخدمة (المستندات / المصاريف)
وقيد الطلب برقم بتاريخ / /
التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص

(.....)