

محافظة الجيزة

الوحدة المعنوية لمدينة أطفيح

الدوريكز المركزي لمحليات ووجه



## طلب

### سداد رسوم محلات

اسم مقدم الطلب ( ولقبه ) ..... صفة مقدم الطلب ( صاحب الترخيص / وكيل )

..... محل الميلاد ..... / ..... محل إقامته ..... تاریخ الميلاد ..... محل إقامته .....

العنوان المختار للرسائل ..... نوع محل المراد سداد الرسوم له .....

الاسم التجاري للمحل ..... رقم ترخيص محل ..... تاريخ صدوره ..... الجهة المصدرة .....

اسم ولقب مالك العقار ..... ملجم ..... جنيه ..... فقط ..... ملجم ..... القيمة الإيماريه المساوية للمحل .....

تحريرا في ..... توقيع الطالب ..... (.....)