

طلب ترخيص

بيانات الطب
تاريخ الطلب: / / رقم الطلب: (بملا بمعرفة الموظف المختص)
نوع الترخيص
بناء جديد - تغطية - إضافة - تعديل - استكمال - ترميم - تدعيم - تشطيبات خارجية - هدم
بيانات الموقع

رقم القطعة: شارع:

حسى / منطقة:

مدينة: محافظة:

بيانات المالك (او من يمثله قانونا)

الاسم: رقم قومي:

العنوان:

عقار رقم: شارع:

حسى / منطقة:

مدينة: محافظة:

بيانات اثبات الملكية

سند الملكية: رقم: مساحة الارض: تاريخ: / /

بيانات المهندس / المكتب الهندسى المتقدم لطلب الترخيص

الاسم:

المسجل الهندسى: البطاقة الضريبية: ذمة الاعمال الصائل لها الترخيص:

رقم القيد بالنقابة: رقم الاستشارى: رقم قومي (مهندس):

العنوان:

عقار رقم: شارع:

تليفون: فاكس: محمول: بريد الكترونى:

بيان اجمالى تكاليف الاعمال المطلوب الترخيص لها

المبلغ (جنديها مصريا فقط لاغير)

• (مرفق نموذج حساب قيمة التكاليف)

الغرض من استعمال المبني المطلوب إنشاء

سكنى إدارى تجارى ترفيهى استثمارات متعددة

بيان الاعمال المطلوب الترخيص لها

عدد الادوار: الارتفاع الكلى: الارتفاع المسموح: ارتفاع

السور ارتفاع البدروم عن سطح الارض:

