

The Ministry of Health
Health Directorate in Giza
Department of

وزارة الصحة
مديرية الشئون الصحية بالجيزة
إدارة صحة البيئة

طلب تطهير خزان مياه حكومي / خاص

اسم مقدم الطلب / تاريخ تقديم الطلب/...../.....

رقم بطاقة الرقم القومي / رقم التليفون /

محل الإقامة /

توفير ادوات النظافة والعمالة والمواد اللازمة لعملية التطهير

الخزان المراد تطهيره :

- سعة الخزان / نوع مادة الخزان /

- مكان وجود الخزان : اعلى سطح العقار / خزان أرضى

- تبعية الخزان (سكني - منشأ حكومي - منشأ خاصة)

.....

توقيع مقدم الطلب

.....