

الاماكن المظلة مخصصة للاستعمال الرسمي



طلب
فتح ملف - إلغاء ملف - تعديل بيانات - نقل ملف
صاحب عمل

وزارة الشؤون الاجتماعية والعمل

إدارة عمل محافظة _____

رقم الطلب	تاريخ الملف _____
	نوع الاجراء _____

الشكل القانوني	1 منشأة فردية	شركة	2	حرفة مرخصة	3	المحافظة التابع لها الملف	
الرقم المدني للضد للشكل القانوني (3, 1)	أو رقم الجهة المدني للشكل القانوني (2)						
اسم صاحب العمل							

تصلاً بالبيانات التالية في حالة الشكل القانوني (3, 1) فقط

النوع	الجنسية	
رقم الجنسية / جواز السفر		

(يملأ هذا الحقل في حالة نقل ملف فقط)	عنوان السكن				
الناصية	1	حولي	2	المنطقة	القطاع
الأحمدي	3	الجهراء	4	الشارع	
الفروانية	5	رقم المبنى	العدد	رقم الوحدة	رقم الهاتف

اسم المفوض بالتوقيع	_____
الاسم التجاري	_____
أقر أنا الموقع أدناه بصحة البيانات المدرجة بهذا الطلب	
التوقيع	_____

توقيع المستول

المدقق

رقم موظف الاستلام وتوقيه