



بلدية السلط الكبرى

As - salt Greater Municipality



الرقم :
التاريخ :
الموافق :
Date
No

طلب تركيب وحدة إنارة

ارجوا من عطوفتكم بالموافقة على تركيب وحدة إنارة امام منزلي :

اسم مقدم الطلب :
الرقم الوطني :
رقم الهاتف :
رقم القطعة رقم الحوض فنة التنظيم
العنوان بالتفصيل
.....

توقيع مقدم الطلب :

تنسيب دائرة التنظيم :

التوقيع :

تنسيب رئيس قسم الادارة :

.....

التوقيع :

مشروعات الرقابة بعد الكشف :

التوقيع :

تنسيبات رئيس البلدية :

التوقيع :