



طلب استرداد تأمين قطع طريق

أرجو التكرم بالتنبيه لاتخاذ ما يلزم نحو الموافقة على طلبي رقم

بتاريخ

بشأن الحصول على

بمنطقة

قطعة فرعية رقم

مسلسل الحجز

ومالكها

تقديم الطلب إلى الموظف /

وبياناتي كالاتي /

اسم مقدم الطلب ولقبه

محل الأقامه

رقم البطاقة

رقم التليفون

بيانات الطلب

طرق الاتصال

الاتصال

النوع

توقيع مقدم الطلب

تحريرا في

()





طلب استرداد تأمين قطع طريق

المصاريف الإدارية للخدمة

قيمة المصاريف الإدارية بالجنيه
* ٥٠ جنيه لكل معاينة