|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | **اسم الشركة /المصنع** |
|  | | | | | | | **اسم صاحب الرخصة** |
|  | | | **المهنة** | |  | | **المنطقة/رقم الرخصة** |
|  | | | **خلوي** | |  | | **رقم الهاتف** |
|  | | | **قيمة رسوم رخصة المهن بعد الارتفاع** | |  | | **قيمة رسوم رخصة المهن قبل الارتفاع** |
| **شروحات الاعتراض:** | | | | | | | |
|  | **التوقيع** |  | | **التاريخ** | |  | **اسم معبئ الطلب** |