|  |  |
| --- | --- |
|  | **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** |