

المملكة الأردنية الهاشمية

بلدية الرصيفة

طلب نقل موقع

التاريخ: / / ٢٠٠

اسم حامل الرخصة:

المهنة:

اسم مالك البناء الجديد:

رقم الرخصة: (.....) تاريخ الاصدار: / / ٢٠٠

الموقع: المنطقة: الحي: الشارع:

المستدعي:

توقيعه:

دائرة الأبنية:

مدير دائرة الأبنية:

دائرة التنظيم:

مدير دائرة التنظيم:

الحرف والصناعات:

الكشف الصحي:

مدير الدائرة الصحية:

قسم رخص المهن:

قرار رئيس البلدية: