



WF - CS - 01 - 01

كود

رقم الإصدار

تاريخ الإصدار

رقم التعديل

تاريخ التعديل

صفحة رقم

Page 1 of 1

نموذج (١)
خدمة عملاء طلب
معاينة وصلشركة الصرف الصحى للقاهرة
الكبرى
قطاع خدمة
العملاء
الإدارة العامة لخدمة العملاء

السيد المهندس / مدير عام الإدارة العامة لوصل المباني

تحية طيبة وبعد ،،،

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على معاينة المنشأة الموضح أدناه والتنبيه بإتخاذ الإجراءات اللازمة وبياناتى كالاتى :

الإسم : الصفة :

الرقم القومى : عنوان العميل :

رقم تليفون العميل :المطـلـوب :

توكيل رقم (١) من السيد : الى السيد :

رقم التوكيل :مكتب توثيق :

رقم البطاقة : رقم التليفون :

توكيل رقم (٢) من السيد : الى السيد :

رقم التوكيل : توثيق :

رقم البطاقة : رقم التليفون :

بيانات المنشأة المطلوب معاينتها

إسم المالك : محل إقامته :

عنوان المنشأة المطلوب خدمته : قسم الشرطة :

رسوم المعاينة بالجنيه : رقم الإيصال :

أقر بأن البيانات عاليه صحيحة وتحت كامل مسئوليتى القانونية .

مقدمه

الاسم :

التوقيع :

رقم قومى :

تحريرا فى / / ٢٠

القائم بالعمل :