



تفريغ الحقول

طلب الاطلاع على المعلومات

رقم الطلب

مقدم الطلب

الاسم

رقم الهاتف

البريد الالكتروني

الرقم المدني

المعلومات المطلوبة

سبب طلب المعلومات

أتعهد باستخدام المعلومات أو الوثائق التي اطلعت عليها في الأحوال المقررة قانوناً.

المستندات المؤيدة للطلب

اليوم

التوقيع: التاريخ: 20 / /

للاستخدام الرسمي

الموظف المختص: التاريخ: 20 / /

المسؤول المختص: التاريخ: 20 / /

المدير العام

التاريخ: 20 / /

رقم الطلب

إشعار استلام طلب الاطلاع على معلومات تاريخ الطلب: 20 / /

التوقيع:

الموظف المختص: