



نموذج (2)

السيد / مدير عام الأراضي الزراعية المحترم
تحية طيبة وبعد...

طلب اجراء التجارب لتسجيل المخصبات الزراعية

أرجو اجراء التجارب على المخصب الزراعي المشار اليها ادناه توطئة لتسجيلها في ضوء الملف الخاص بالمخصبات الزراعية والعينات المرفقة بطلب التسجيل ومستعد لدفع الرسوم والمصاريف المقررة وتقديم أي بيانات.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،،،

التوقيع	الصفة	الاسم

بيانات الطلب:

A1	تاريخ تقديم الطلب:	<input type="text"/>
A2	رقم الملف:	<input type="text"/>

تفاصيل عن المتقدم للطلب:

1	اسم طالب التسجيل:	2	عنوانه:
3	تلفون:	4	فاكس:
5	البريد الالكتروني:	6	رقم السجل التجاري:
7	الاسم التجاري للمخصبات الزراعية:	8	الاسم الشائع:
9	التركيب الكيميائي:	10	نوع المخصبات التجارية:
11	المادة الفعالة:	12	تركيزها في المخصب:
13	نوع الاستخدام: <input type="checkbox"/> رش ورقي- <input type="checkbox"/> نثرا- <input type="checkbox"/> طمر- <input type="checkbox"/> تجريع	14	جهة التصنيع: <input type="checkbox"/> استيراد أو <input type="checkbox"/> تصنيع محلي
15	نوع المخصب: <input type="checkbox"/> عضوي <input type="checkbox"/> كيميائي	16	ماهية المخصب: <input type="checkbox"/> سائل <input type="checkbox"/> صلب
17	نتيجة التحليل الكيميائي للعينة:		
18	المحصول الموصى به :		
19	ملاحظة عن طريقة الاستعمال:		

في حال كان المسجل شركة:

C1	اسم الشركة:	رقم السجل التجاري:
C2	الممثل القانوني لها:	

في حالة المصنع محلياً	في حالة الاستيراد
N02	N01
اسم المصنع	اسم الجهة المستورد منها
N04	N03
تاريخ التصنيع	تاريخ الوصول
N06	N05
رقم التشغيل	ميناء الوصول
N08	N07
رقم الترخيص بتشغيل المصنع المحلي	رقم الترخيص بالاستيراد
N10	N09
تاريخ الترخيص	تاريخ الترخيص بالاستيراد
N12	N11
اسم المهندس المسؤول:	بلد المنشأ

رقم ايصال التحصيل : تاريخ ايصال التحصيل :