



نموذج تجديد رخصة نقل سياحي

رئيس قسم مكاتب السياحة والسفر والنقل السياحي/ دائرة الترخيص/ الإدارة العامة لترخيص المهن السياحية	
المحافظة:	رقم رخصة المكتب :
اسم التجاري للمكتب :	نوع المكتب : نقل سياحي
اسم مالك المكتب :	قيمة الكفالة المالية: (7500 ديناراً).
اسم المفوض بالمتابعة :	قيمة رسوم الرخصة : (\$500) .
آخر رخصة لعام :	الاسم:
مستحقات سابقة وقيمتها /:	التوقيع: _____ التاريخ:
مدير دائرة التفتيش/ الإدارة العامة لترخيص المهن السياحية	
تم الكشف الميداني على المكتب المذكور والتأكد من جاهزيته للعمل وعليه نوصي بمنحه الرخصة .	
الاسم.....	التوقيع.....
التاريخ:.....	
مدير دائرة الترخيص/ الإدارة العامة لترخيص المهن السياحية	
تم فحص ومراجعة الشروط القانونية لإصدار رخصه المكتب وعليه أوصي بمنحه الرخصة.	
الاسم.....	التوقيع.....
التاريخ :	
رئيس قسم الإيرادات/ الاداره العامة للشؤون الاداريه والمالية	
تم تسديدا لرسوم وقيمتها: (.....)	بسند قبض رقم.....
تم استيفاء جميع المتطلبات المالية للعام	وتسديد الكفالة رقم (.....) بقيمة (.....)
الاسم:	التوقيع.....
التاريخ:.....	
مدير عام الاداره العامة لترخيص المهن السياحية	
تمت الإجراءات حسب الأصول	
الاسم:	التوقيع.....
التاريخ:.....	