

(RCCI/OP11/F02) – (Issue 08)

طلب معلومات خارجي



Date :		التاريخ :
Name:		الاسم :

Data of request department		بيانات الجهة طالبة الخدمة
Establishment Name:		اسم المنشأة:
Establishment Activity:		نشاط المنشأة:
Establishment Manager Name:		اسم مدير المنشأة:
Establishment Address:		عنوان المنشأة:
Telephone/ Mobile Number:		رقم الهاتف/ الموبايل:
Fax Number:		رقم الفاكس:
E-mail:		البريد الإلكتروني:

Required service	الخدمة المطلوبة
<input type="radio"/> statisitcs	<input type="radio"/> إحصائيات
<input type="radio"/> Information	<input type="radio"/> معلومات
<input type="radio"/> Publications	<input type="radio"/> إصدارات
<input type="radio"/> Companies	<input type="radio"/> قوائم شركات

Service Explanation:		توصيف الخدمة:
Reviews & Suggestion:		ملاحظات ومقترحات:

	التاريخ: Date:		التوقيع: Signature:		مقدم الخدمة: Service provide:
--	-------------------	--	------------------------	--	----------------------------------