

طلب الشطب والاستبدال

تاريخ تقديم الطلب: / / ٢٠١٠

إسم مقدم الطلب (المالك): _____

رقم الهاتف النقال: _____

عدد وسائل النقل المراد شطبها:

أرقام وسائل النقل (حسب الترتيب):

فئة وسائل النقل (حسب الترتيب):

موديل وسائل النقل (حسب الترتيب):

تاريخ انتهاء الترخيص (حسب الترتيب):

الخطوط العاملة عليها وسائل النقل (حسب الترتيب):

واسطة النقل التي سيتم احضارها نتيجة للشطب المشار اليه اعلاه: حافلة متوسطة صغيرة

الخط المطلوب:

مطالعات الهيئة:

التوصية:

رقم الطلب: _____ التوقيع: _____

ملاحظة هامة: يرجى تزويد مكتب خدمة الجمهور بالرد على المعاملة وذلك خلال اسبوع من تاريخه.