

صورة
فوتوغرافية
حديثه
٦x٤

طلب تصريح استلام جلود خام من مجازر المحافظة
(استخراج / تجديد)

السيد الدكتور / مدير مديرية الطب البيطرى
تحية طيبة وبعد .

أرجو التكرم بالموافقة على (استخراج / تجديد) تصريح استلام جلود خام من مجازر المحافظة
وفيما يلى البيانات الخاصة بى:

الاسم.....

رقم بطاقة تحقيق الشخصية تاريخ وجهة صدورها

محل الإقامة.....

رقم السجل التجارى.....

رقم البطاقة الضريبية.....

رقم وتاريخ عضوية غرفة دباغة الجلود.....

عنوان المخزن (الخاص الذى يتعامل معه) و المرخص به لحفظ الجلود الخام.....

عند التجديد : رقم التصريح السابق تاريخ الانتهاء

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،

تحريرا فى / /

توقيع مقدم الطلب

.....

• ملحوظة : يتم تجديد تصريح استلام الجلود من مجازر المحافظة سنويا .

محافظة

مديرية الطب البيطرى

إيصال

استلمت أنا الطلب المقدم من السيد /
فى شأن استخراج/ تجديد تصريح استلام جلود خام من مجازر المحافظة مستوفيا كافة متطلبات الحصول
على الخدمة وقيد الطلب برقم بتاريخ / /
ويتم استخراج / تجديد التصريح خلال يومين من تاريخه .

توقيع الموظف المختص

()

القواعد الحاكمة لإجراءات الحصول على الخدمة

وفقا لقرار رئيس مجلس الوزراء رقم (٤٢٤٨) لسنة ١٩٩٨ فى شأن تيسير الحصول على الخدمات الجماهيرية ومنها خدمه استخراج / تجديد تصريح استلام جلود خام من مجازر المحافظة بوزارة الزراعة واستصلاح الأراضى، تلتزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقا للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ٢٠٠٥/٤/١ - كثرمة للتعاون بين الجهاز المركزى للتنظيم والإدارة ووزارة الزراعة واستصلاح الأراضى والمحافظات - من تحديد للمستندات والأوراق والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة والتوقيات الزمنية المحددة لإنجازها أو الإعلان عن رأيها فى الطلب المقدم للحصول عليها وأى مخالفة لذلك ترتب المسئولية وذلك على النحو التالى:

أولا : المستندات والأوراق المطلوبة :

- ما يفيد عضوية الطالب لغرفة دباغة الجلود.
- صورة السجل التجارى مبينا به أن من بين نشاطه تجارة الجلود الخام (الأصل للاطلاع) .
- صورة البطاقة الضريبية. (الأصل للاطلاع) .
- صورة ترخيص المخزن الخاص لحفظ الجلود الخام أو ما يفيد تعامله مع أحد مخازن الجلود المعتمدة .
- صورة بطاقة تحقيق الشخصية (الأصل للإطلاع)
- عدد ٢ صورة فوتوغرافية حديثة ٤ × ٦ .
- الإيصال الدال على سداد المبالغ المطلوبة لأداء الخدمة مستوفيا الدمغة .

ثانيا : المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :

| بيان | مبلغ | |
|--|------|------|
| | قرش | جنيه |
| (خمسة وعشرون جنيها) رسم استخراج التصريح | ٢٥ | - |
| (خمسة وعشرون جنيها) ضريبة موحدة على الدخل | ٢٥ | - |
| جنيها واحدا على التصريح (٩٠ قرشا دمغة على التصريح ، ١٠ قروش تنمية موارد) | ١ | - |

ملحوظة : فى حالة تعدد نسخ أو صور التصريح التى تحتفظ بها مديرية الطب البيطرى لدواعى العمل بها فلا يتحمل المتعامل معها سوى الضريبة المستحقة على نسخة أو صورة واحدة من تلك النسخ أو الصور .

ثالثا : التوقيات المحددة لإنجاز الخدمة :

يومان من تاريخ تقديم الطلب مستوفيا.

فى حالة عدم الحصول على الخدمة فى التوقيت المحدد ، أو طلب مستندات أو مبالغ إضافية تحت أى مسمى يمكنك الاتصال بإحدى الجهات التالية:

المحافظة ت :

هيئة الرقابة الإدارية : المركز الرئيسى بالقاهرة ت : ٢٩٠٢٧٢٨ / ٠٢

مكتب الرقابة الإدارية بالمحافظة ت :