



نموذج تجديد رخصة مكتب سياحة وسفر عام _____

رئيس قسم مكاتب السياحة والسفر والنقل السياحي/ دائرة الترخيص/ الإدارة العامة لترخيص المهن السياحية	
المحافظة: سلفيت	رقم رخصة المكتب :
اسم التجاري للمكتب :	نوع المكتب :
اسم مالك المكتب :	قيمة الكفالة المالية: (7500 ديناراً).
اسم المفوض بالمتابعة :	قيمة رسوم الرخصة : (\$ 500).
آخر رخصة لعام :	الاسم: شيماء رومي
	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/ الإدارة العامة للشؤون الإدارية والمالية	
تم تسديدا لرسوم وقيمتها: (.....)	بسنده قبض رقم:
تم استيفاء جميع المتطلبات المالية للعام	وتسديد الكفالة رقم (.....) بقيمة (.....)
الاسم:	التوقيع:
التاريخ:	
مدير عام الإدارة العامة لترخيص المهن السياحية	
تمت الإجراءات حسب الأصول	الاسم:
	التوقيع:
	التاريخ: