

استمارة ترخيص / تصريح المشروبات الكحولية
Liquor Beverages License / Permits Form

رقم المعاملة/Transaction No _____ التاريخ/Date _____

<input type="checkbox"/> إلغاء Cancelling	<input type="checkbox"/> تعديل Amendment	<input type="checkbox"/> تجديد Renewal	<input type="checkbox"/> جديد New	نوع المعاملة Type of transaction
<input type="checkbox"/> تغيير اسم مالك Change Name of Owner	<input type="checkbox"/> انسحاب شريك Withdrawal of Partner	<input type="checkbox"/> تغيير اسم تجاري Change of Trade Name	<input type="checkbox"/> إضافة شريك Add Partner	
<input type="checkbox"/> تغيير مدير Manager Change	<input type="checkbox"/> حذف نشاط Cancelling Activity	<input type="checkbox"/> إضافة نشاط Adding Activity	<input type="checkbox"/> تغيير موقع العمل Changing of site	
				أخرى Others
				الاسم التجاري Trade Name
				رقم الرخصة License No
				رقم التصريح Permit Number
				مدة التجديد Renewal Period
				<input type="checkbox"/> سنة 1year <input type="checkbox"/> سنتان 2year <input type="checkbox"/> أخرى Other

Type of License/Permit Required	نوع الترخيص / التصريح المطلوب
<input type="checkbox"/> Serve Liquor Beverages to Customers Only	<input type="checkbox"/> تقديم المشروبات الكحولية للزبائن فقط
<input type="checkbox"/> Wholesale and retail Sales Alcohol Drinks Trading	<input type="checkbox"/> تجارة المشروبات الكحولية - بالجملة والتجزئة
<input type="checkbox"/> Permit to provide and sell alcoholic beverages in private establishments	<input type="checkbox"/> تصريح تقديم وبيع مشروبات كحولية بالمنشآت الخاصة
<input type="checkbox"/> Permit to provide and sell alcoholic beverages outside the establishment	<input type="checkbox"/> تصريح تقديم وبيع مشروبات كحولية خارج المنشأة
<input type="checkbox"/> Others:	<input type="checkbox"/> أخرى:

بيانات صاحب الترخيص - التصريح
Data Owner of The License - Permit

الاسم Name	الجنسية Nationality	رقم جواز السفر Passport
رقم الموحد U.I.D No.	رقم الهوية ID No.	الكفيل Sponsor
هاتف متحرك Mobile	هاتف العمل Business Phone	العنوان Address
		البريد الإلكتروني Email

أقر أنا الموقع أدناه بأن جميع البيانات الصادرة في هذا الطلب والمستندات المرفقة صحيحة وعلى مسؤوليتي

I, the undersigned hereby, acknowledge and confirm that all above mentioned information and submitted documents are true and correct

التوقيع والختم Signature and Seal

Work Location Details		بيانات موقع العمل	
	الجنسية Nationality		اسم مالك المبنى Real Estate Owner
	الشارع Street		المنطقة Area
	فاكس Fax		هاتف Tel

Technical Evaluation		التقييم الفني	
	مساحة الموقع Location Area		نوع الموقع Location Type

For Official Use للاستعمال الرسمي	
.....	ملاحظات المفتش Inspector Comments

<input type="checkbox"/> غير مناسب Unsuitable	<input type="checkbox"/> مناسب Suitable
توقيع المفتش Inspector Signature	التاريخ Date

Management Decision	قرار الإدارة
.....

..... Date / التاريخ Signature / التوقيع

ارشادات عامة Instruction	
The Licensee must contact the control and inspection section before leasing the work location	على صاحب الترخيص مراجعة قسم الرقابة و التفتيش قبل استئجار موقع مزاوله العمل
the initial approval in valid for 6 months	صلاحية الموافقة المبدئية ستة شهور
All law and rerulations should be followed	الالتزام بكافة القوانين و الأنظمة

نشكر لكم اهتمامكم , يرجى تعبئة استبيان الإقتراحات ورضاء العملاء المتوفر في مكتب خدمة العملاء
Thanks for your interest, Kindly fill in the customer satisfaction questionnaire available with the Customer Care

FORM CODE	TL 004
-----------	--------