



وزارة الداخلية
الإدارة العامة للمرور

صورة
6x4

إصدار رخصة سوق خاصة	نوع المعاملة
2019-05-19	التاريخ

الرقم الموحد مرجع الداخلية		الرقم المدني			
الاسم:		الجنسية			
تاريخ الميلاد	1975 / 12 / 31	الجنس	ذكر	فصيلة الدم	O+
المهنة	عنوان العمل				
المنطقة:	المنطقة:	الشارع:	رقم هاتف المنزل:		
عنوان السكن:	الشقة:	رقم الهاتف النقال:			
إسم الكفيل	توقيع الكفيل				
بيانات الرخصة					
رقم الرخصة	نوع الرخصة	جنسيتها			
تاريخ الإصدار	تاريخ الانتهاء	رقم الملف			

ملاحظات :

.....
.....
.....

رئيس القسم

الموظف المختص

مقدم الطلب

الاسم : _____

الاسم : _____

التوقيع :

التوقيع :

التوقيع :

شهادة لياقه طبية للحصول

على رخصة سوق

بيانات شخصية

الرقم المدني

وزارة الداخلية
الإدارة العامة للمرور

					الإسم
1975 12 31	العمر		المهنة		الجنسية

الموظف المختص

تاريخ الطلب : 2019-05-19

شهادة لياقه طبية للحصول

على رخصة سوق

بيانات شخصية

الرقم المدني

وزارة الداخلية
الإدارة العامة للمرور

					الإسم
1975 12 31	العمر		المهنة		الجنسية

تاريخ الطلب : 2019-05-19