



تجديد ترخيص منشأة بيطرية
Renewal Form for Facility License

Date		التاريخ
------	--	---------

Facility Name				اسم المنشأة		
Type of activity	Laboratory مختبر <input type="radio"/>	Store مستودع <input type="radio"/>	• Initial • Inclusive • Specialized	• اولية • شاملة • تخصصية	Clinic عيادة <input type="radio"/>	نوع النشاط
	مكتب استشاري Consultant Office <input type="radio"/>	Pharmacy صيدلية <input type="radio"/>	• Inclusive • Specialized	• شاملة • تخصصية	Hospital مستشفى <input type="radio"/>	
Address of Facility				عنوان المنشأة		
Artificial Insemination Center				مركز تلقيح صناعي		

E-mail البريد الإلكتروني	P.O BOX ص.ب	Fax الفاكس	Phone رقم الهاتف

Name of the Facility Owner / Owners				اسم صاحب / أصحاب المنشأة
Sponsor وكيل <input type="radio"/>	Manager مدير <input type="radio"/>	Investor مستثمر <input type="radio"/>	Owner مالك <input type="radio"/>	.1
Sponsor وكيل <input type="radio"/>	Manager مدير <input type="radio"/>	Investor مستثمر <input type="radio"/>	Owner مالك <input type="radio"/>	.2
Sponsor وكيل <input type="radio"/>	Manager مدير <input type="radio"/>	Investor مستثمر <input type="radio"/>	Owner مالك <input type="radio"/>	.3

Request Applicant		اسم مقدم الطلب
Signature	توقيع مقدم الطلب	ختم الشركة
	Company Stamp	

For Official Use الاستخدام الرسمي

• Authorized preliminary approval <input type="radio"/>	• يصرح بالموافقة المبدئية
• Not authorized for the following reasons: <input type="radio"/>	• لا يصرح للأسباب التالية:
Customer Service Administrative	إداري خدمة العملاء

Page Number رقم الصفحة	Issue Number رقم الإصدار	Code رمز النموذج
1	1	D2-2-AAA-03-APH