

اتلاف مواد غذائية منتهية الصلاحية Disposal of Expired Food Items

Application Date:

تاريخ الطلب:

1. Waste Transporter Details (Service Provider) :

١. معلومات ناقل النفايات (مزود الخدمات البيئية)

Company Name	اسم المنشأة
License No.	رقم الرخصة
Permit Expiry Date	تاريخ انتهاء ترخيص مزاولة المهنة
Contact Person	اسم الشخص المعني
Mobile No.	الهاتف المتحرك
* E-mail	* البريد الالكتروني

2. Waste Transportation Vehicles (For Entry Permits):

٢. المركبات الناقلة للنفايات (لترخيص الدخول)

سعة المركبة بالطن Vehicle Capacity by (ton)	نوع النفايات حسب ترخيص المركبة Type of waste as per the vehicle permit	رقم اللوحة Plate No.	الرقم S / N

3. Waste Generator

٣. منتج النفايات

Company Name	اسم المنشأة
License No.	رقم الرخصة
Contact Person	اسم الشخص المعني
Mobile No.	الهاتف المتحرك
* E-mail	* البريد الالكتروني
Type of Waste to be disposed of	نوع النفايات المراد إتلافها
Waste Quantity (ton)	كمية النفايات المراد إتلافها (بالطن)
Instructions for storage or disposal	تعليمات التخزين أو الإتلاف

الختم
STAMP

Name of authorized Person اسم المفوض بالتوقيع

Signature of the Authorized Person توقيع الشخص المفوض

* سيتم تحديد موعد الاتلاف من خلال ارسال البريد الالكتروني بعد الموافقة على الطلب

* Disposal date will be scheduled via email upon approval