



يُرجى إرسال أو تسليم هذه الإستمارة إلى أقرب مكتب لخدمات المشتركين بالمنطقة
Please return this application to Customer Service Office in your region

رقم الطلب
Application No.

التاريخ
Date

Customer Details

بيانات مقدم الطلب

| | | | |
|-------------------|----------------------------------|-------------|--------------|
| Customer Name : | اسم المشترك : | | |
| ID Card No. : | رقم البطاقة المدنية أو الإقامة : | | |
| Town or Village : | المدينة أو القرية : | Willayah : | الولاية : |
| GSM : | رقم النقال : | Phone No. : | رقم الهاتف : |
| E-mail : | البريد الإلكتروني : | | |

Asset relocation Type

نوع الإزاحة

.....

.....

.....

.....

.....

Asset Relocation Reasons

أسباب طلب الإزاحة

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Approval of Application

اقرار مقدم الطلب

أقر أنا مقدم الطلب أن جميع البيانات الواردة أعلاه صحيحة، وفي حالة أنه وُجد ما يخالفها فإنني سأتحمل جميع التبعات القانونية عن ذلك الأمر ومنها رفض الطلب وفصل الخدمة عن العقار أن تم توصيلها وعليه أوقع توقيع مقدم الطلب (المالك)

I, the applicant, declare that all of the above data is correct, and that if there are any contradictions within, I will bear all legal consequences for them, including the rejection of this application and disconnection of the service from the connected property.

Upon this I sign..... Applicant signature

