التاريخ: الرقم:

النموذج الخاص بتصنيف المؤسسات و الشركات التي تتعامل بمواد ومعدات الوقاية والحماية الذاتية

* معلومات تعبئ من قبل مقدم الطلب :
* **اسـم الشركـة: ص.ب :**
* **الهـاتف: فاكـس :**
* **الموقـع :**
* **اسم مدير الشركة : هاتـف:**
  + - **التصنيف المطلوب:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. مؤسسات أو شركات متخصصة في مجال تصنيع مواد ومعدات الإطفاء والإنذار. |
|  | 2. مؤسسات أو شركات متخصصة في استيراد وبيع مواد ومعدات وأنظمة الإطفاء والإنذار. |
|  | 3. مؤسسات أو شركات متخصصة في تنفيذ وتركيب وصيانة أنظمة الإطفاء والإنذار. |
|  | 4. مؤسسات أو شركات متخصصة في صيانة وتعبئة طفايات الحريق اليدوية. |
|  | 5. مؤسسات أو شركات متخصصة في صيانة وإعادة تعبئة اسطوانات الخاصة بنظام الإطفاء الثابت. |
|  | 6. مؤسسات أو شركات متخصصة في صنف أو أكثر مما هو وارد بأعلاه. |

* **الوثائق الأساسية لجميع التصنيفات :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | رخصة مهن سارية المفعول |
|  | شهادة تسجيل اسم تجاري صادرة من وزارة الصناعة والتجارة |
|  | شهادة انتساب لغرفة الصناعة والتجارة |

* **الوثائق والمعلومات الخاصة بالتصنيف المطلوب :**

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

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

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

...............................................................................................**.....**

**توقيع مقدم الطلب............**

للاستخدام الرسمي

* **معلومات تعبئ من قبل مدقق الطلب :**
* **رقم الشركة :**
* **استيفاء الوثائق الرسمية : ...............................................................**

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

تاريخ :

توقيع المدقق

* **معلومات تعبئ من قبل لجنة الاعتماد :**
* **تقرير الكشف رقم .............................تاريخ ..../......./........م**

**لجنة الاعتماد :**

1.

2.

3.

**رأي اللجنة :**

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

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

# ضابط ضابط

# مدير إدارة الوقاية والحماية الذاتية