

يعطى هذا النموذج مجاناً

وزارة التضامن الاجتماعى
قطاع التمويل
مديرية التمويل والتجارة الداخلية بمحافظة
مكتب تمويل

طلب تنازل تاجر تمويل عن مزاوله النشاط

السيد الأستاذ / مدير مديرية التمويل والتجارة الداخلية

تحية طيبة وبعد ..

رجاء التفضل بالموافقة على قبول تنازلى عن حصة التمويل المقررة وبياناتى كالتالى :-

الاسم / تاريخ الميلاد : / /
رقم البطاقة (شخصية / عائلية / رقم قومى) /
عنوان السكن / قسم / مركز
عنوان المحل / قسم / مركز
رقم وتاريخ رخصة مزاوله النشاط /
مكتب التمويل التابع له /
أسباب التنازل /
.....
.....

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

التوقيع

(.....)

يعطى هذا النموذج مجاناً

وزارة التضامن الاجتماعى
قطاع التمويل
مديرية التمويل والتجارة الداخلية بمحافظة
مكتب تمويل

إيصال

استلمت أنا / الطلب المقدم من السيد /
بشأن طلب تنازل تاجر تمويل عن مزاوله النشاط مستوفيا كافة شروط الحصول على الخدمة وقيده الطلب
برقم بتاريخ / /
التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة : / /

توقيع الموظف المختص

(.....)

القواعد الحاكمة لإجراءات الحصول على الخدمة

وفقا لقرار رئيس مجلس الوزراء رقم ٤٢٤٨ لسنة ١٩٩٨ فى شأن تيسير الحصول على الخدمات الجماهيرية ومنها خدمة طلب تنازل تاجر تموين عن مزاولة نشاط بوزارة التضامن الاجتماعى - قطاع التموين .

تلتزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقا للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ٢٠٠٧ /٩ /١ (كثرمة للتعاون بين الجهاز المركزى للتنظيم والإدارة ووزارة التضامن الاجتماعى - قطاع التموين والمحافظات) من تحديد للمستندات والأوراق والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة والتوقيتات الزمنية المحددة لإنجازها ، أو الإعلان عن رأيها فى الطلب المقدم للحصول عليها - وأى مخالفة لذلك ترتب المسؤولية - وذلك على النحو التالى :-

أولا : المستندات والأوراق المطلوبة :

- صورة تحقيق الشخصية (بعد الاطلاع على الأصل) .
- رخصة مزاولة النشاط .
- أى مستند يؤيد أسباب التنازل (قرار قومسيون طبى يثبت العجز أو إشهار إفلاس قضائى فى حالة الخسارة أو مستند رسمى معتمد يؤيد العذر الجدى الخ) .

ثانيا : المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :

تقدم الخدمة مجانا.

ثالثا : التوقيتات المحددة لإنجاز الخدمة :

يتم البت فى الطلب فى موعد غايته شهر من تاريخ تقديمه مستوفيا .

.....
فى حالة عدم الحصول على الخدمة فى التوقيت المحدد أو طلب مستندات أو مبالغ إضافية تحت أى مسمى يمكنك الاتصال بإحدى الجهات الآتية :-
المحافظة ت:

هئية الرقابة الإدارية المركز الرئيسى بالقاهرة ت : ٠٢/ ٢٩٠٢٧٢٨

مكتب الرقابة الإدارية بالمحافظة ت :