

محافظة

مدينة / حي

إدارة الإيرادات

طلب إيداع أجره (سكن / عيادة / مكتب) خاص بمحافظتى القاهرة والاسكندرية

السيد /

تحية طيبة وبعد

مقدمة لسيادتكم المقيم بالعنوان

ومستأجر الوحدة لعقار رقم

شارع رقم شياخة محافظة

مليم جنيه

أرجو التكرم بقبول إيداع مبلغ. (فقط لاغير)

قيمة إيجار الوحدة بعالية عن شهر ذلك لحساب السيد/

مالك العقار سالف الذكر .

ومرفق طيه كعب الخطاب المسجل بعلم الوصول لإخطار المالك بذلك.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،

مقدم الطلب

الاسم :

الصفة :

التوقيع :

إيصال

استلمت أنا الطلب المقدم من السيد

بشأن مستوفيا المستندات المطلوبة للحصول على الخدمة وقيد 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 تبسيط اجراءات حصول المواطنين على خدمات وحدات الاداره المحلية بمحافظتى القاهرة والاسكندرية ومنها خدمة طلب ايداع اجرة (سكن - عيادة - مكتب) ، تلتزم الجهات الادارية المعنية بتقديم الخدمة وفقا للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ٢٠٠١/٦/١ - كثمره للتعاون بين وزارة التنمية الإدارية ، والمحافظات - من تحديد للمستندات والاوراق ، والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة ، والتوقيتات الزمنية المحدده لانجازها ، أو الإعلان عن رأيها فى الطلب المقدم للحصول عليها ، وأى مخالفة لذلك ترتب المسئولية وذلك على النحو التالى :-

أولا : المستندات والاوراق المطلوبة :

- صورة بطاقة اثبات الشخصية (الأصل للاطلاع) .
- الخطاب المرسل للمالك بعلم الوصول .

ثانيا : المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :

- تقدم هذه الخدمة (مجانا)

ثالثا: التوقيتات المحددة لإنجاز الخدمة :

- فور التقدم للحصول عليها

فى حالة عدم الحصول على الخدمة فى التوقيت المحدد ، او طلب مستندات أو مبالغ أضافيه تحت اى مسمى يمكنك الاتصال بإحدى الجهات التالية : -

المحافظة ت:

هينه الرقابة الادارية المركز الرئيسى بالقاهرة ت: ٢٩٠٢٧٢٨ / ٠٢

مكتب الرقابة الادارية بالمحافظة ت: