



السيد المهندس/ رئيس الجهاز

9 (ص رقم الطلب (عددالمرفقات	طلب الموافقة تغير النشاط
\bigcup		ة على تغير النشاط الخاص بالوحدة / الوحدات
(بمجمع () نموذج () بنظام (

	عددانمرفقا			طيبة وبعد ،،	تحیه،		
		الخاص بالوحدة / الوحدات	، تغير النشاط		•	برجاء الن	
() بمجمع (——) بنظام (——)) نموذج	—) عنبر ()	أرقام
						مصة للسادة	والمخص
					<u></u>	<u> </u>	بنشاه
						الد نشاط	، نغت ه

وأقر بالتزامى بسداد كافة المصروفات والتكاليف المعيارية كما أقر بعلمى بأنة يجب تقديم كافة المستندات المطلوبة لهذا الطلب خلال مدة شهر من تاريخ تقديم الطلب وفى حالة عدم تقديمى أي مستند منها خلال هذه المدة سيتم حفظ الطلب ويعتبر هذا الطلب كأن لم يكن وكذا تقديم الأصل منها عند الطلب وهذا إقرار منى بذلك ولايحق لى الرجوع على الجهاز بأى شي في هذا الشأن

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام					
الاسم		مقدمة لسيادتكم			
صفة مقدم الطلب					
رقم التوكيل / نوعه					
قم بطاقة الرقم القومى					
عنوان المراسلة					
قم التليفون					
تحريرا في					

المستندات المطلوبة (يقدم الأصل عند الطلب)

- 1) صورة إيصال سداد المصاريف المعيارية لفحص ودراسة الطلب بمبلغ (خمسمائة جنيها) لايرد
 - 2 صورة واضحة من بطاقة الرقم القومي سارية أو جواز سفر ساري لمقدم الطلب
- 3(صورة واضحة من بطاقة الرقم القومي سارية أو جواز سفر سارى للممثل القانوني للشركة او المخصص لهم
- 4 (صورة ايصال سداد كافة المديونية المستحقة على الوحدات التي تخص المستثمر بالمجمع حتى شهر تقديم الطلب
 - 5(أصل محضر الاستلام
 - 6 أصل عقد الايجار السارى حاله الايجار
 - 7(مستخرج من السجل التجاري حديث بأرقام الوحدات لم يمر علية أكثر من ثلاثة أشهر
 - 8 صورة من عقد الشركة وتعديلاتة واخرمحضر جماعة الشركاء للشركات
- 9)أصل خطاب الهيئة العامة للتنمية الصناعية بتغيير النشاط او الجهات الاخرى طبقا لموقف التنميه الصناعيه بالخضوع من عدمه
 - 10) أصل عقد التمليك في حاله التمليك

11 صوره التوكيل

العنوان ١٤ شارع الالفي- عمارة الثورة القاهرة

ص. برید ۲۵۴ -القاهرة - مصر - ج.م. ع فاکس: (۲۰۲) ۲۵۲۹۵۲۲، ۲۵۹۳۱۲۳۵ ۲۵۸۸۳۳۹۵۲ تلیفون:(۲۰۲) ۲۵۸۸۳۳۹، ۲۵۸۸۳۳۹

Address: 14 El - Alfy Street, El Thawra building, Cairo

Tell: (202)25883395, 25883396 Fax: (202)25931265, 25895246 E-mail:info@ Impa.gov.eg P.O.B. 754 - Cairo-Egypt

