

طلب خدمة رقم (٤) صرف

دمغة

طلب تغيير فتحة صرف غير كافية أو إنشاء فتحة خاصة جديدة  
(طبقاً للمادة ٤٠ من قانون ١٢ لسنة ١٩٨٤)

السيد المهندس / مدير عام صرف

تحية طيبة وبعد . . .

أرجو التكرم بالموافقة على تغيير قطر فتحة الصرف الخاصة بنا / أو إنشاء فتحة جديدة والواقعة عند  
الكيلو----- من مصرف----- بالبر----- بحوض----- بناحية-----  
وأسباب التعديل هى:-----

ومرفق طيه المستندات والرسوم المطلوبة والمبينة خلفه .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،،،

مقدمه لسيادتكم

الاسم:

الصفة (مالك/مستأجر):

بطاقة عائلية/شخصية/رقم قومي:

التوقيع:

تاريخ تقديم الطلب: / /

إيصال

استلمت أنا----- الطلب المقدم من السيد/-----  
بشأن طلب تغيير قطر فتحة صرف غير كافية / إنشاء فتحة جديدة على مصرف----- بناحية-----  
وكذا المستندات المطلوبة والرسوم والمبينة خلفه .

الموظف المختص

الاسم:

التوقيع:

## المستندات المطلوبة:

١. خريطة مساحية مقياس رسم ١:٢٥٠٠ مبينا عليها الزمام وموقع الفتحة وبياناتها وموقعة من مهندس نقابي مستوفاة الدمغة الهندسية وكذا صورتين طبق الأصل من الخريطة المذكورة.
٢. مستندات الملكية سواء عقد رسمى أو كشف رسمى معتمد من الجمعية التعاونية الزراعية يتضمن ملكية الأرض وتوكيل أو تراضى من المنتفعين دون أدنى مسئولية على إدارة الصرف المختصة بصحة مستندات الملكية أو كشوف الجمعية التعاونية الزراعية فيما لو اتضح أنها غير صحيحة ولا يعتبر قبول الإدارة المختصة لهذه المستندات دليلا أو اعترافا بصحتها.

## الرسوم المطلوبة:

١. رسم نظر قيمته عشرة جنيهات يورد لخزينة الإدارة أو بحوالة بريدية.
٢. تأمين دائم فى حدود ٢٠% من قيمة العمل على ألا يقل عن مائتين جنيها.

## التوقيت الزمنى:

يتم إصدار القرار المناسب من السيد المهندس مدير عام إدارة الصرف المختصة خلال شهر من تاريخ استيفاء المستندات والرسوم عاليه.