

 <p>AQABA SPECIAL ECONOMIC ZONE AUTHORITY</p>	<p>Investor Services Directorate</p> <p>Application for The Renewal of “ Health Certificate & Operation Permit”</p>	<p>مديرية خدمات المستثمر</p> <p>طلب تجديد الشهادة الصحية وتصريح مباشرة العمل</p>	 <p>سلطة منطقة الواقبة الإقتصادية الخاصة</p>
---	---	---	---

الإرشادات: عليك تعبئة هذا النموذج للبدء بعملية تجديد الشهادة الصحية وتصريح مباشرة العمل .

Instructions: please Complete this form in order to begin the renewal process for “Operation Permit” .

Date (--/--/----)	التاريخ (----/--/--)
-------------------	----------------------

Name of Enterprise	اسم المؤسسة
Activity ID Number Assigned	رقم النشاط
Investment Facilitation Follow-Up Number	رقم متابعة أنموذج تيسير الاستثمار
Name and Title of Enterprise Representative (Manager, supervising engineer, etc.)	اسم ممثل المؤسسة ولقبه الوظيفي (المدير، المهندس المشرف، الخ)
Telephone of Enterprise Representative	رقم هاتف ممثل المؤسسة

أسم ممثل المؤسسة: _____

التاريخ _____

التوقيع _____

ملاحظة: لا يجوز توقيع هذا الإقرار إلا من قبل الممثل المفوض بذلك عن المؤسسة.

Name of Enterprise Representative: _____

Signed _____ Date _____

. Note: Only officially authorized enterprise representative may sign this declaration

Investor Services Use Only

للاستعمال الرسمي فقط

Received by:	تم استلامه من قبل:	Date	التاريخ:
Approval of Complete Application:	الموافقة على الطلب المكتمل	Date Completed:	تاريخ اكتمال الطلب