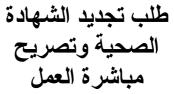
AQABA SPECIAL ECONOMIC ZONE AUTHORITY

Investor Services Directorate

Application for The Renewal of " Health Certificate & Operation Permit"

مديرية خدمات المستثمر





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

I A A	0	£	h: 4h		:477
mstructions. Diease	Combiete ins	ioriii iri oraer to	beam the renewal	process for "Operation P	emm.

Date (/)	التاريخ (//				
Name of Enterprise			اسم المؤسسة		
Activity ID Number Assigned			رقم النشاط		
Investment Facilitation Follow-Up No	umber	ر الاستثمار	رقم متابعة أنموذج تيسير		
Name and Title of Enterprise Represer (Manager, supervising engineer, etc.)	ntative	-	اسم ممثل المؤسسة ولقا (المدير ، المهندس المشر		
Telephone of Enterprise Representative	/e	ā.	رقم هاتف ممثل المؤسس		
التاريخ	ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ		أسم ممثل المؤسسة: التوقيعملاحظة: لا يجوز توقي		
Name of Enterprise Representative:					
Signed	Date				
. Note: Only officially authorized ente	rprise representative may s	sign this declarati	on		
Investor Services Use Only			للاستعمال الرسمي فقط		
Received by:	تم استلامه من قبل:	Date	للاستعمال الرسمي فقط التاريخ. تاريخ اكتمال الطلب		
Approval of Complete Application:	الموافقة على الطلب المكتمل	Date Completed:	تاريخ اكتمال الطلب		