



محافظة الجيزة
الوحدة المحلية لمدينة أطفيم
المركز التكنولوجي

طلب الحصول على خدمة

اسم المواطن :

العنوان :

رقم البطاقة :

نوع الخدمة

والأمر مرفوع لسيادتكم بما ترونه للصالح العام ،،،،، وتفضلوا بقبول وافر التحية ،،،،،

تحريري في / /

توقيع الطالب

الاسم :

رقم البطاقة :

العنوان :

التليفون :