

## وزارة التجارة

اللجنة المركزية لمكئنة نظام التمويين

استمارة الانتقال خارج المحافظة

الرقم:

التاريخ:

(نموزج رقم ٢)

المركز المنقول اليه		المركز الحالى	
رقم المركز		رقم المركز	
رقم بطاقة التمويين		رقم بطاقة التمويين	
اسم وكيل الغذائية		اسم وكيل الغذائية و رقمه	
اسم رب الاسرة		اسم رب الاسرة	
حى		المحافظة المنقول منها	
محلة		المحافظة المنقول اليها	
رقم الدار	زقاق	رقم الكتاب	رقم الكتاب
		التاريخ:	التاريخ:

تملاً المعلومات ادناه عند نقل الأفراد فقط

رقم الهوية	رقم الصحيفة	رقم سجل الاحوال المدنية	دائرة الأحوال المدنية	تاريخ الولادة	الصلة برب الأسرة	أسماء أفراد الاسرة			ت
						اسم الأم	اسم الأب	الاسم	
									١
									٢
									٣
									٤
									٥
									٦
									٧
									٨
									٩
									١٠
									١١
									١٢
									١٣
									١٤
									١٥
									١٦
									١٧
									١٨

اسم و توقيع مسؤول المركز

اسم و توقيع مسؤول المركز

اسم و توقيع مدير الفرع

اسم و توقيع مدير الفرع