**استمارة معاملات قارب صيد**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **التاريخ: / / 20م**  |  | **صورة شخصية** |

|  |
| --- |
| **نوع الخدمة** |
| **□ تسجيل قارب صيد □ بيع قارب صيد ( نقل ملكية ) □ بيع قارب ( بدن )** |
| **□ شطب قارب صيد □ استبدال قارب صيد** |

|  |
| --- |
| **بيانات المالك** |
| **اسم المالك** |  |
| **عنوان المالك** |  |
| **جهة العمل** |  |
| **رقم الهوية / الرقم الموحد** |  |

|  |
| --- |
| **بيانات المشتري** |
| **اسم المشتري** |  |
| **جنسيته** |  |
| **رقم الهوية / الرقم الموحد** |  |
| **عنوانه** |  |

| **بيانات القارب** |
| --- |
| **اسم القارب** |  | **نوع القارب** |  |
| **رقم رخصة القارب** |  | **رقم القارب** |  |
| **طول القارب** |  | **نوع البدن** |  |
| **تاريخ الاصدار** |  | **تاريخ الانتهاء** |  |
| **عدد المحركات** |  | **الحمولة** |  |
| **اخرى** |  |

|  |
| --- |
| **إقرار مقدم الطلب** |
| **أقر أنا الموقع أدناه أن جميع البيانات الواردة في هذا الطلب صحيحة وأتعهد بالالتزام بالقانون الاتحادي رقم (23) لسنة 1999 والقرارات المنفذة له**  |
| **اسم مقدم الطلب** |  | **توقيع مقدم الطلب** |  |
| **التاريخ** |  |
| **االســادة/** مجموعة حرس السواحل / جهاز حماية المنشآت |

للتكرم بمعاينة القارب المذكور بياناته أعلاه وتزويدنا بالآتي :

**□تقرير فحص فني للقارب**

**□شهادة شطب وسيلة بحرية**

**وتفضلـوا بقبـول فائـق الاحتـرام ،،،**

|  |
| --- |
| **للاستعمال الرسمي** |
| **اسم الموظف المختص** |  |
| **التوقيع:** | **التاريخ:** |