

السيد رئيس شعبة التدقيق والمتابعة /  
ادارة امن الجسور

الاسم :

مكان الولادة:

والدته :

مواليد عام :

العنوان التفصيلي داخل المملكة

قرب

المنطقة

المحافظة

هاتف ارضي : ( ) هاتف خلوي : ( )

**\*\* خاص بموظف القسم \*\***

اوفاق على تمديد اقامة المذكور اعلاه لمدة  
احصاءات الجسور الخضراء رقم ( ) ترميز ( / ) والعائدة له  
اعتباراً من تاريخ / / 201 ولغاية تاريخ / / 201  
وبقصد :

لاجراء اللازم .

التاريخ : / / 201

المحافظ

مدير دائرة المتابعة والتفتيش