



محافظة الجيزة

الوحدة المحلية لمدينة أطفيح

المركز التكنولوجي

### طلب لقاء رئيس مجلس المدينة

اسم المواطن : .....

العنوان : .....

رقم البطاقة : .....

والأمر مرفوع لسيادتكم بما ترونـه للصالـح العام ،،،،، وتفضـلوا بقبول راـفـر التـحـيـة ،،،،،

تحريـرا في / /

توقيع الطالب

الاسم :

رقم البطاقة :

العنوان :

الטלـيفـون :