



المملكة الأردنية الهاشمية
وزارة السياحة والآثار
البريد الإلكتروني: Professions@mota.gov.jo
هاتف : ٠٦٤٦٠٣٣٦٠
فاكس : ٠٦٤٦٤٨٤٦٥

طلب تجديد مطعم سياحي بكافة فئاته
(مطعم سياحي / كوفي شوب / وجبات سريعة / متنزهات سياحية / مدن تسليية /
ملهى ليلي / نادي ليلي / ديسكو / بار)

* معلومات عن المنشأة:-

الاسم التجاري بالعربية:	الاسم التجاري بالانجليزية :	
العلامة التجارية بالعربية :	العلامة التجارية بالانجليزية :	
اسم المالك بالعربية :	اسم المالك بالانجليزية :	
حسب السجل التجاري		
درجة التصنيف:	فئة التصنيف:	التخصص / المطبخ:
عدد الموظفين :	عدد الطاوات :	عدد المقاعد :
تصريح مشروبات: نعم () لا ()	تصريح فنانين : نعم () لا ()	

* عنوان المطعم :-

المدينة:	الشارع:	رقم العمارة :
رقم الهاتف :	رقم الفاكس :	رقم الخلي :
صندوق البريد :	الرمز البريدي:	
البريد الإلكتروني:	الموقع الإلكتروني:	

* معلومات عن السجل التجاري:-

الرقم الوطني للمنشأة :	رقم شهادة التسجيل :
اسم المدير :	تاريخ ومكان التسجيل:
نوع الملكية :	المفوض بالتوقيع :

* المرفقات: -

٥. إيصال اشتراك جمعية المطاعم السياحية
٦. بوليصة التأمين للمسؤولية المدنية
٧. براءة ذمة من مؤسسة الضمان الاجتماعي

١. رخصة السياحة الأصلية للعام ٢٠١١
٢. صورة حديثة عن السجل التجاري
٣. صورة حديثة عن الاسم التجاري
٤. صورة عن العلامة التجارية ان وجدت

* للاستعمال الرسمي:

المدقق الإحصائي:	اسم وتوقيع المفوض المسئول :
اسم وتوقيع موظف القسم المسئول:	ختم المطعم :