**نموذج طلب استرداد المقابل المالي**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Establishment Information** **بيانات المنشأة** | | | | |
| Establishment Name (in Arabic): اسم المنشأة باللغة العربية: | | | | |
| Establishment Name (in English): اسم المنشأة باللغة الانجليزية: | | | | |
| Commercial Record: رقم السجل التجاري للمنشأة: | | | | |
| رقم التسجيل في النظام الموحد/ نظام ايكوزما: SFDA account No./ Ecosma No.: | | | | |
| رقم الفاتورة الالكترونيةInvoice electronic number: : | | | | |
| License Number: | Issuing date |  | تاريخ الإصدار | رقم الرخصة: |
| Expiry date |  | تاريخ الانتهاء |
| **Establishment Activity** **نشاط المنشأة** | | | | |
| ○ Food ○ Drug ○ Medical Device ○ Cosmetic أجهزة ومنتجات طبية ○ تجميل ○ دواء ○ غداء ○ | | | | |
| **نوع الخدمة** | | | | |
| **🗆 ترخيص مصنع 🗆 ترخيص منشأة**  **🗆 ترخيص مستودع 🗆 ترخيص تمثيل قانوني**  **🗆 ترخيص مكتب علمي 🗆 ترخيص مقدمي خدمات الحماية والسلامة من الاشعاع**  **🗆 ترخيص مركز متابعة دراسات سريرية 🗆 ترخيص مركز استشارات دوائية** | | | | |
| **مبررات طلب الاسترداد** | | | | |
| **🗆 تقديم نموذج الطلب بشكل خاطئ، توضيح سبب الخطأ: ................**  **🗆 طلب الغاء دراسة الطلب المقدم للتسجيل.**  **🗆 أخرى: ..............................................................................................** | | | | |
| **التعهد** | | | | |
| **أتعهد أنا الموقع أدناه بالاطلاع على النقاط المذكورة اعلاه وأتعهد بأن جميع المعلومات المذكورة صحيحه ولم يسبق رفع طلب استرداد عن نفس الفاتورة.** | | | | |
| **الاسم Name of Owner:**  **توقيع مالك المنشأة: Signature:**  **Date: :التاريخ**  **Establishment Stamp: :ختم المنشأة** | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **المستندات المطلوبة في طلب استرداد المقابل المالي** | |
| **خطاب طلب استرداد المقابل المالي مقدم من المنشأة وموجه الى سعادة مدير إدارة ترخيص المنشآت موضح رقم الفاتورة ومبلغ السداد مع توضيح سبب الاسترداد وفي حال كان طلبكم تم تقديمه الكترونياً يرجي ذكر رقم الطلب الالكتروني ورقم الفاتورة التي تم سدادها والمرسلة لكم عن طريق البريد الالكتروني.** |  |
| **تعبئة نموذج طلب استرداد المقابل المالي** |  |
| **صورة من السجل التجاري ساري المفعول** |  |
| **صورة من شهادة مصلحة الزكاة والدخل سارية المفعول** |  |
| **صورة من فاتورة الهيئة (سداد) أو من الحوالة البنكية** |  |
| **نموذج آيبان على ورق البنك ومختوم موضح به رقم السجل التجاري واسم الشركة باللغة العربية مطابق للسجل** |  |
| **شهادة قيد وكالة في حال كان طلب الاسترداد للوكيل** |  |
| للتواصل مع الشركة يمكن التواصل مع الأستاذ/ ....................................................... جوال: .............................. | |

**ملاحظة: يتم الموافقة على الطلب وصرف مبلغ الاسترداد بعد التأكد من احقية الشركة وحسم رسوم استخدام الأنظمة (إن وجد) واي مستحقات للدولة على الشركة (إن وجد).**