

طلب عقد اجتماع

* اسم المنشأة
* رقم الرخصة التجارية
* إسم مقدم الطلب
* بريد إلكتروني
* هاتف
* فاكس

الصف :

<input type="checkbox"/>	التعرفة على النفايات	<input type="checkbox"/>	خدمات مكافحة الحشرات
<input type="checkbox"/>	تقارير خفض إنتاج النفايات	<input type="checkbox"/>	خدمات معالجة النفايات
<input type="checkbox"/>	خدمات نقل النفايات	<input type="checkbox"/>	خدمات تجارة النفايات
<input type="checkbox"/>	خدمات التنظيف	<input type="checkbox"/>	خدمات الإستشارات البيئية

* موضوع الإجتماع

(٣) أسماء كحد أقصى

الإسم	الوظيفة	الهاتف	بريد إلكتروني

* الأسئلة والاستفسارات المتعلقة بالإجتماع

س ١
س ٢
س ٣
س ٤
س ٥

عزيزي العميل طلبكم يهمنا. وعليه يرجى التكرم بضرورة إرسال الأسئلة والاستفسارات المتعلقة بطلب الاجتماع والتي سيتم مناقشتها مع ممثلي تدوير (مركز إدارة النفايات - أبوظبي) خلال الإجتماع، وذلك بهدف متابعتها مع الموظفين المختصين لدى تدوير لتزويدكم بالأجوبة الدقيقة والملمة باستفساراتكم أثناء سير الاجتماع.

* ملاحظة : في حال عدم ملء الحقول المذكورة أعلاه لن يتم قبول طلب الإجتماع.

- يرجى التكرم بالعلم انه سيتم إلغاء الاجتماع في حال عدم حضور العميل في الوقت المحدد

- يرجى ارسال الطلب على البريد الإلكتروني meeting.request@cap-cwm.com

- حقول إجبارية (*)

رقم النموذج	رقم الإصدار	تاريخ الإصدار
CAP-EXO-CD-01-F04	2	Nov 24, 2014