



Marine Activity Application

طلب تصريح ملاحى

<input type="checkbox"/>	New	جديد	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Renew	تجديد	<input type="checkbox"/>
Date	:	:	التاريخ
Company Name	:	:	اسم الشركة
Tread License No	:	:	رقم الرخصة
Applicant Name	:	:	مقدم الطلب
Required Activates	:	:	الأنشطة المطلوبة
Practicing Area	:	:	موقع الممارسة
Mobile No/Email address	:	:	رقم الهاتف/البريد الإلكتروني

Note:

ملاحظة:

- *Checklist of requirements for marine activities mentioned above has been seen.
- *The permit for one location only.

- * تم الاطلاع على قائمة متطلبات الأنشطة البحرية المذكورة أعلاه.
- * التصريح يشمل موقع واحد فقط.