



دائرة العطاءات واللوازم

الاعتراض على قرار إحالة

20 / /	التاريخ:		رقم العطاء:
20 / /	تاريخ نشر الإحالة:		
			موضوع العطاء:
(تقدم الاعتراضات ضمن فترة لا تزيد عن خمسة أيام من تاريخ اعلان الإحالة على لوحة إعلانات الشركة)			
	هاتف:		الاسم الرباعي:
	فاكس:		الرقم الوطني:
	البريد الالكتروني:		اسم الشركة:
	الصفة:	مالك	المسمى الوظيفي:
مفوض			
يرجى ارفاق الاثباتات حسب الأصول			موضوع الاعتراض:
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
<p>أقرأنا مقدم الطلب بصحة جميع المعلومات المدونة والمرفقة وفي حال بيان عدم صحة أي من المعلومات المقدمة أو الوقائع المبينة فإني أتحمل كامل المسؤولية النظامية والقانونية ولشركة مياه العقبة كامل الصلاحية في اتخاذ القرارات القانونية و/أو الإدارية و/أو المالية المناسبة.</p>			
	التوقيع:		الاسم:

قرار اللجنة:						خاص للاستخدام الرسمي
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>						
رئيس اللجنة	عضو	عضو	عضو	عضو	مندوب التدقيق	
التواقيع						

المدير العام