



وزارة الأعلام

إدارة السياحة

التاريخ:

قسم المرافق السياحية

**طلب تصنيف منشأة فندقية (فنادق - شقق فندقية)**

- (1) اسم المنشأة الفندقية:
- (2) عنوان المنشأة الفندقية:
- (3) اسم الشركة المديرة:
- (4) اسم الشركة المالكة للمنشأة:
- (5) درجة التصنيف المطلوبة للمنشأة:
- (6) نسخة من معايير التصنيف الفندقي:
- (7) رقم الترخيص التجاري:
- (8) رقم الترخيص التشغيلي:
- (9) رقم موافقة بلدية الكويت:
- (10) رقم رخصة الأطفاء:
- (11) رقم ترخيص الاعلان:
- (12) رقم شهادة الشئون الاجتماعية والعمل:

تاريخ الانتهاء: تاريخ الاصدار:  
تاريخ الانتهاء: تاريخ الاصدار:  
تاريخ الانتهاء: تاريخ الاصدار:  
تاريخ الانتهاء: تاريخ الاصدار:  
تاريخ الانتهاء: تاريخ الاصدار:

بـدل  
فـاقد/تـالف

إصدار ترخيص دائم

إصدار ترخيص مؤقت  
لمدة 6 أشهر

البريد الإلكتروني:

اسم ورقم مدير المنشأة:

توقيع وختم الشركة:

ملاحظات إدارة السياحة:-

-1

-2

مدير إدارة السياحة

رئيس قسم المرافق السياحية