بسم الله الرحمن الرحيم

هـــــيـــــــئــــــة الأركــــــان إمـــــداد

ســــلاح الأسلــحة والذخــائـر / الكدرو

مكتب مفتش عـــام مفـرقعــات السودان

النمرة : غـــــاز 1/ج/ /\_\_\_\_\_

: رمــــضـــــان 1442هـ

: أبــــــريـــــــل 2021م

السيد/ **مقدم الطلب**

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

**الموضوع: توزيع غاز** **نوع الأسطوانة**

1. بالاشارة الى خطاب الشركة بتاريخ 18/4/2021م نفيدكم بان هذا المكتب يوافق على توزيع غاز نوع الاسطوانة بمحلكم بولاية الولاية محلية المحلية مدينة المدينة مربع المربع عقار رقم العقار شريطة اجراء الآتي:
2. أن يكون المحل للتوزيع فقط.
3. أن يكون المحل نظيف في كل الأوقات وخالي من المواد القابلة للاشتعال.
4. تغطى كل التوصلات الكهربائية بمواد عازلة.
5. ترسل كل الأنابيب الفارغة بمجرد وصولها إلى مستودعات الشجرة الرئيسية.
6. عمل مناور للمحل.
7. وضع طفايات حريق وجرادل رمل بالقرب من المحل.
8. وضع لافتات ممنوع التدخين في مكان ظاهر بالقرب من المحل.
9. هذا التصديق حتى 31/12/2021م

**الرتبة**

**الاسم**

**المنصب**

صورة إلى:

السيد/ مدير الشركة

السيد/ مدير غرفة وكلاء الغاز