

طلب معاينة لحشرة النمل الأبيض
لتقدير مدى الإصابة والتوصية بما يلزم

السيد المهندس / مدير الإدارة الزراعية بمركز

تحية طيبة وبعد

أرجو التكرم بالموافقة على معاينة منزلي الكائن بمنطقة
وذلك لتقدير مدى الإصابة بحشرة النمل الأبيض والتوصية بما يلزم.

وتفضلوا بقبول فائق التحية والاحترام

تحريرا في : / /

مقدم الطلب

الاسم /

الصف /

التوقيع /

ملحوظة :

- تتم المعاينة خلال ٤٨ ساعة من تقديم الطلب حسب اسبقية الطلبات والمبيدات حسب المساحة
- والمبيدات والمعاينة مجانا لغير القادرين لمساحة أقل من ١٢٠ م^٢ والعمالة على نفقة المواطن