

## نموذج رقم (١) بيانات إخلاء المبنى

اسم المبنى : .....
رقم المبنى : .....
الموقع:..... ..... .....
العنوان: المدينة:..... الرمز البريدي:..... ص.ب:..... هاتف:..... الفاكس:..... البريد الإلكتروني:.....
حالة الإخلاء المطلوبة: • كوارث طبيعية (.....) • حالات طارئة بالصحة (.....) • حالات إجرامية (.....) • خدمات (.....)

رئيس لجنة الطوارئ

التوقيع/.....

مسؤول الإخلاء

التوقيع/.....