

ESTABLISHMENT INFORMATION FORM

Last up-date(Date):

Name of establishment	_____	أسم المنشأة
Type of establishment	Hotel / فندق Tourist Apartment / شقق فندقية	نوع المنشأة
Postal address	P.O. Box ص.ب. Qatar قطر	صندوق البريد

Management Company		الإدارة
Operational Company	_____	الشركة المشغلة
General Manager	_____	المدير العام
Phone No	_____	رقم الهاتف
Mobile No	_____	رقم الجوال
Fax No	_____	رقم الفاكس
E-mail	_____	البريد الإلكتروني
Website/ Internet	_____	الموقع الإلكتروني

Owner/Owning Company		المالك / الشركة المالكة
Address	_____	العنوان
Phone	_____	رقم الهاتف
Fax	_____	رقم الفاكس
E-mail	_____	البريد الإلكتروني
Website/ Internet	_____	الموقع الإلكتروني

Establishment Particulars		بيانات المنشأة
Opening Date	_____	تاريخ الافتتاح
Room categories (Number & Capacity)	_____	تصنيف الغرف (العدد والسعة)
Single Room	_____	غرفة مفردة
Double Room	_____	غرفة مزدوجة
3 Bed Room	_____	غرفة (ثلاث أسرة)
Normal Suites	_____	جناح عادي
Luxurious Suites	_____	جناح فخم
Number of Halls(Name& Capacity)	_____	عدد القاعات (الاسم والسعة)
Hall No.1	_____	قاعة 1
Hall No.2	_____	قاعة 2
Hall No.3	_____	قاعة 3
Hall No.4	_____	قاعة 4
Number of beds	_____	عدد الغرف

License information		بيانات الترخيص
License No.	_____	رقم الترخيص
License Issue Date	_____	تاريخ إصدار الترخيص
License Expiry Date	_____	تاريخ انتهاء الترخيص
License Renewal Date	_____	تاريخ تجديد الترخيص

Classification information		بيانات التصنيف
Inspector name	_____	اسم المفتش
Inspection Date	_____	تاريخ الزيارة
Classification Issue Date	_____	تاريخ إصدار التصنيف
Classification Expiry Date	_____	تاريخ انتهاء التصنيف
Classification Renewal Date	_____	تاريخ تجديد التصنيف

Required Documents:

Copy of CR	المستندات المطلوبة:
Copy of building permission	صورة من السجل التجاري
Copy of Establishment ID	صورة من رخصة بناء المنشأة
New picture of the building	صورة من بطاقة المنشأة
	صورة حديثة للمبنى