

ESTABLISHMENT INFORMATION FORM

Last up-date(Date): _____

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

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