

الهوية الوطنية

رقم النسخة ٦



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

سعيد بن سالم بن مبارك آل مطلق اليامي

ALYAMI, SAEED SALEM M



No: 1033278951

الرقم : ١٠٣٣٢٧٨٩٥١

DOB: 12/09/1969

تاريخ الميلاد : ١٣٨٩/٠٧/٠١

DOE: 10/01/2041

تاريخ الانتهاء : ١٤٦٣/٠١/٠٧



1033278951

مكان الميلاد : نجران

معلومات طلب خدمة كهربائية لمنشأة

د ع م - 62



1447 / 01 / 14 هـ	التاريخ		الرقم
2025 / 07 / 09 م	الموافق	حبونا	مكتب خدمات

إشارة الى المعلومات المتوفرة في أنظمة الشركة عن عقار المشترك نرفق لكم البيانات التالية:

اسم المشترك	سعيد سالم مبارك الياامي
رقم الحساب	30035152260
رقم الاشتراك	16326
تاريخ اطلاق الخدمة الكهربائية	06 / 09 / 2021 م
عدد العدادات	1
المدينة	حبونا
الحي	ثار
رقم المخطط	19 / ن / ح / 1426
رقم القطعة	417
رقم الصك (ان وجد)	377301000615

وبناء على طلب المشترك، اعطي هذا البيان دون أدني مسؤولية أو التزام على الشركة السعودية للكهرباء.



• يمنح هذا البيان لمالك العقار فقط

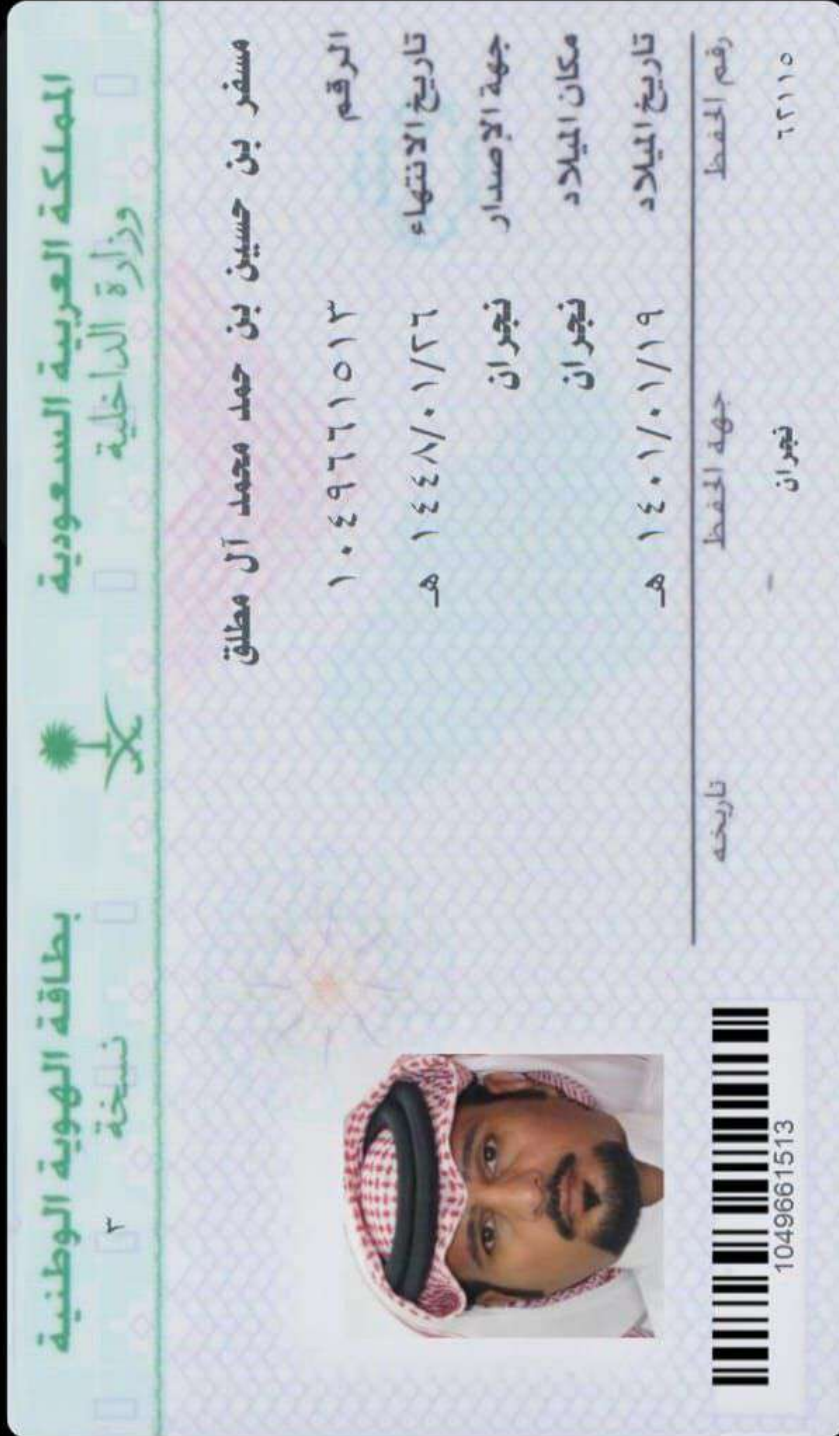
الهوية الوطنية

بطاقة الهوية الوطنية

نسخة ٢

المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية



مسفر بن حسين بن حمد محمد آل مطلق

الرقم ١٠٤٩٦٦١٥١٣

تاريخ الانتهاء ١٤٤٨/٠١/٢٦ هـ

جهة الإصدار نجران

مكان الميلاد نجران

تاريخ الميلاد ١٤٠١/٠١/١٩ هـ

رقم الحفظ ٦٣١١٥

جهة الحفظ نجران

تاريخه



1049661513

X

الاسم

مسفر بن حسين بن حمد محمد آل مطلق

رقم الهوية

Short Health Questionnaire		نموذج الأسئلة الطبية	
Name :	محمد بن عبد الله	الاسم :	محمد بن عبد الله
DOB :	14/11/1985	تاريخ الميلاد :	14/11/1985
Gender :	ذكر	الجنس :	ذكر
National ID :	106771013	رقم الهوية :	106771013
Height (in c.m.) :		الطول (بسم) :	
Weight (in Kgs) :		الوزن (بـكجم) :	
Please tick (/) the appropriate response. (If answer to any of the questions below is "yes", please provide details (including dates of consultation, treatment, name and address of the medical examiner) in the space provided after last question. الرجاء وضع علامة (/) أمام الاختيار المناسب. إذا كان جوابك (نعم) لأي من الأسئلة التالية الرجاء تزويدنا بالتفاصيل (متضمناً تواريخ: المواعيد، العلاج، اسم وطولان الطبيب) في المكان المحدد بعد السؤال الأخير.			

Sl	Questions	Response		الاسئلة	م
		No	Yes		
1.	Are you now in good health and entirely free from any physical or mental impairments or disabilities?	☐	☒	هل انت الان في صحة جيدة تماماً وخالية من أية اعاقة جسدية او عقلية؟	1.
2.	Have you ever suffered from (or are you currently suffering from or being treated for) any conditions such as:		☒	هل سبق ان عانيت من الامراض التالية (او انك تعطي حلقاً او تتلقى علاجاً) ؟ :	2.
	- Diabetes?	☒	☐	« السكري؟	
	- Heart disease or High Blood pressure or Chest pain?	☒	☐	« امراض القلب، ضغط الدم او ألم في الصدر؟	
	- Cancer or tumour of any kind?	☒	☐	« السرطان او أي نوع من انواع الاورام؟	
	- Any disease of stomach, liver, gall bladder or intestines?	☒	☐	« أي مرض من المعدة او الكبد او الجهاز الهضمي؟	
	- Any disease of the kidneys?	☒	☐	« أي نوع من امراض الكلى؟	
	- Any neurological or psychiatric conditions, stroke or paralysis?	☒	☐	« أي امراض عصبية او اضطرابات نفسية او سكتة دماغية او شلل؟	
	- Any disease of the lungs such as asthma or bronchitis?	☒	☐	« أي مرض في الرئة مثل الربو او التهاب الشعب الهوائية؟	
3.	Any other medical condition for which you were hospitalized, or received medical treatment, other than for minor conditions such as cold or flu?	☒	☐	هل سبق ان عانيت من أي حالة طبية أخرى استلزمت ملازمة المستشفى او تلقي علاجاً، فيما عدا الامراض العارضة البسيطة مثل الانفلونزا او السعال؟	3.
4.	Has any previous proposal for life, disability or critical illness insurance cover ever been postponed, declined or accepted on special terms?	☒	☐	هل سبق وطلبت التأمين علي حياتك، وتم رفض او تأجيل او قبول التأمين بشروط خاصة لاسباب المعجز، او وجود أية امراض مزمنة	4.

Details if any of the above question is answered in "yes" إذا كانت الاجابة بـنعم على أي من الأسئلة السابقة يرجى ذكر التفاصيل

Declaration: اقرار

أقر وأنا بكامل الأهلية المعترية شرعاً ونظماً بأن كل ما سبق أعلاه من إجابات وإفادات تعدّ صحيحة، وأني لم أقم بإخفاء أو تغيير أي حقائق عن حالتي الصحية الحالية أو السابقة أو أي معلومات أخرى ذات صلة بطلب التمويل. وأن هذه الأسئلة والإفصاحات تشكل جزءاً من طلب التمويل العقاري المشتمل على الاستبيان الطبي وعقد التمويل ذي الصلة. كما أقر بأنه في حال ثبوت عدم صحة أي من المعلومات أو البيانات أو الإجابات أو عدم دقتها، فإنه لن يتم اعفائي من المديونية. وبإني على دراية تامة وغير قابلة للنقض بأن مصرف الراجحي أو الشركات التابعة لهم غير مسؤولين عن تغطية التعويضات الخاصة بصحلي والنتيجة عن الوفاة أو العجز مادامت الوفاة أو العجز كانت نتيجة عن معلومات معروفة لدي قبل التوقيع على الاستبيان الطبي ولم أقم بالإفصاح عنها، وليس لي الحق ولا لورثتي من بعدي بالمطالبة بأي حقوق بالمبالغ أو التعويضات، كما أقر بأنه لا يحق لي أو لورثتي المطالبة بالإعفاء من أي مبالغ مستحقة للمصرف بموجب عقد التمويل العقاري.

Authorisation تفويض

I, the undersigned, hereby fully authorize Al Rajhi Bank or it nominated agency, to inquire about my state of health and its evolution. Therefore, I ask the hospital administration and my treating doctor(s) to assist and provide them, by Telefax or other means, with all requested information current and past, as well as my medical file and copies of records if needed.

أنا الموقع أدناه، افوض مصرف الراجحي او موكلها للاستفسار عن حالتي الطبية. لذلك اوافق واصرح لأي طبيب أو مستشفى أو مركز طبي قام بفحصي سابقاً أو مستقبلاً، سواء تم ذكر اسمه في الطلب أو لم يذكر، بالإفصاح لمصرف الراجحي عن أي معلومات طبية تتعلق بحالتي الصحية بما في ذلك النتائج والتحليل، إضافة إلى ذلك الملف الطبي ونسخه من السجلات إذا لزم الامر.

Signature :  التوقيع

Name : محمد بن عبد الله الاسم

Date : 14/11/2020 التاريخ

Place : الفرع

معلومات حسابات مقدم الطلب

الحساب	اسم البنك	رقم الحساب / الايبان
المحول إليه الراتب	الراجحي	SA598000047660801027
حساب جاري		
حساب جاري		

معلومات حسابات الشريك الضامن

الحساب	اسم البنك	رقم الحساب / الايبان
المحول إليه الراتب	الراجحي	
حساب جاري		
حساب جاري		

المعلومات الإئتمانية عن مقدم الطلب

هل انت مدين لأحد البنوك أو شركات التقسيط الأخرى ؟ ☒ لا ☐ نعم (وضح أدناه)

اسم البنك/الشركة	مبلغ المديونية	المدة	المبلغ المتبقي	القسط

هل لديك بطاقات ائتمانية (فيزا، أميركان إكسپرس، ماستركارد، داينرز كلوب)؟ ☒ لا ☐ نعم (وضح أدناه)

نوع البطاقة	جهة الإصدار

هل انت كفيل لأحد المستفيدين من خدمات التمويل عند مصرف الراجحي؟ ☒ لا ☐ نعم

هل سبق لك الإستفادة من خدمات التمويل عند مصرف الراجحي؟ ☒ لا ☐ نعم

هل أنت مدين لجهة عملك أو لأحد الأصدقاء أو الأقارب؟ ☒ لا ☐ نعم

معلومات العقار

نوع العقار ☒ فيلا ☐ شقة ☐ أرض ☐ عمارة سكنية ☐ أخرى

المعلومات المالية للعقار

قيمة العقار ريال
مبلغ التمويل ريال
الدفعة المقدمة ريال
الدعم السكني ☒ مدعوم ☐ غير مدعوم

قائمة منتجات التمويل العقاري

☐ وحدة سكنية جاهزة (مrabحة)
☐ البيع على الخارطة (إجارة)
☐ إيراد (مrabحة)
☐ الرهن العقاري (مrabحة)
☐ البناء الذاتي (مrabحة)
☐ شراء مديونية (مrabحة)

إقرار مقدم الطلب

أقر أنا مقدم الطلب بأن جميع البيانات والمعلومات المذكورة في هذا الطلب صحيحة تمامًا وتحت مسؤوليتي وهي ملزمة لي ومكملة لبنود عقد التمويل العقاري بعد توقيعه وعند الحصول على الموافقة النهائية من قبلكم، كما أوافق على إلتزامي بجميع الشروط والأحكام التي تخص التمويل العقاري وتنظمها، كما أقر بحق المصرف بالاتصال بي في أي وقت لأي غرض بما في ذلك إستكمال إجراءات التمويل. وبهذا أوافق على تزويد مصرف الراجحي بأي معلومات أو بيانات يطلبها، وأفوض المصرف بالتواصل مع أي جهة يراها مناسبة للتحقق من صحة هذه البيانات والمعلومات، وبالاطلاع على سجلاتي وبياناتي لدى الجهات المختصة، بما في ذلك الجهات الائتمانية أو أي جهة أخرى معتمدة من قبل البنك المركزي السعودي.

توقيع مقدم
الطلب



التوقيع على هذا النموذج لا يترتب عليه أي التزام إلا بعد التوقيع على عقد التمويل

لاستخدام المصرف فقط

رقم الطلب تاريخ الطلب / /

أقر أنا الموقع أدناه بأن كافة المعلومات والبيانات تم تدوينها أمامنا
المسؤول / الموظف



للإطلاع على المزايا والشروط والأحكام من
خلال المسح الضوئي للرمز أو موقع المصرف
<https://www.alrajhibank.com.sa>



طلب تمويل

مدة التمويل شهر نوع الطلب ☐ فردي ☐ تضامن ☐

المعلومات الشخصية

اسم العميل عيسى بن محمد ☐ ذكر ☐ أنثى ☐ الجنسية سعودي

بطاقة الهوية الوطنية أو الإقامة ١٠٤٩٦٦١٥١٣ ☐ جهة الإصدار تاريخ الانتهاء ١٤٣١/٧/٢٠

تاريخ الميلاد ١٤٠١/٧/١٩ ☐ الحالة الاجتماعية ☐ أعزب ☒ متزوج ☐ عدد أفراد الأسرة ١١

العنوان الوطني

رقم المبنى الشارع الحي

الرمز البريدي الرقم الإضافي المدينة

رقم الجوال ٥٣٣٩٩٣٦٣٠ البريد الإلكتروني

السكن ☐ ملك ☒ أسكن مع آخرين ☐ متوفر من جهة العمل ☐ إيجار ريال

المستوى التعليمي

☐ الابتدائي ☐ المتوسط ☒ الثانوي ☐ الجامعي ☐ الماجستير ☐ الدكتوراه

معلومات جهة العمل

جهة العمل السجون ☐ المسمى الوظيفي ☐ أخرى

نوع القطاع ☐ مدني ☒ عسكري ☐ مؤسسة ☐ شركة ☐ أخرى

تاريخ الالتحاق بالوظيفة ١٤٢٩/٨/١٨ ☐ الإدارة / القسم

الرقم العسكري الرتبة العسكرية (للعسكريين)

المدينة ☐ الحي رقم الهاتف ٥٣٣٩٩٣٦٣٠ التحويلة

معلومات الدخل

الراتب الشهري الأساسي ٧٥١٠ البدلات الثابتة ٨٠٩٤ الراتب الشهري الإجمالي ١٤٦٦

يوم إيداع الراتب ٢٧ ☐ من كل شهر ☒ ميلادي ☐ هجري ☐

كيفية استلام الراتب ☐ شيك ☒ إيداع مباشر بالحساب ☐ نقداً ☐

دخل آخر إن وجد مصدره

بدلات أخرى إن وجدت 1 بدل 2 بدل 3 بدل

إقرار

١٠٤٩٦٦١٥١٣
أتعهد وأعلن أنا الموقع أدناه:.....**مروحيه كمال محمد**..... هوية وطنية ذات الرقم بأنني لم
أحصل من قبل على تمويل عقاري سكني من أي بنك أو شركة تمويل بالمملكة، وأن طلب التمويل
الذي تقدمت به لمصرف الراجحي ذي الرقم والخاص بشراء مسكن هو طلبي الأول
للحصول على تمويل عقاري سكني، وأقر أن مصرف الراجحي قد قبل هذا التعهد ووافق على تمويلي
تعويلاً عليه، وأن هذا الإقرار والتعهد يعتبر جزءاً لا يتجزأ من عقد التمويل السكني الموقع بيني وبين
المصرف.

تاريخ التعاقد:

رقم العقد:

اسم العميل: **مروحيه كمال محمد**

رقم الهوية الوطنية: ١٠٤٩٦٦١٥١٣

التوقيع: **فصح**

مصادقة مصرف الراجحي (شركة الراجحي المصرفية للاستثمار):

نحن مصرف الراجحي قد قبلنا هذا الإقرار والتعهد في تاريخه المشار إليه.

اسم الموظف وتوقيعه:

الاسم:

التوقيع:

الختم:

إقرار بعدم أحقية العميل باستعادة رسوم التقييم العقاري

أقر أنا العميل [مؤسسة كزاد فلفل] هوية وطنية/إقامة رقم [١٠٤٩٦٦١٥١٣]، بأنه يحق لمصرف الراجحي ("المصرف") خصم رسوم التقييم العقاري من حسابي الشخصي، فيما يخص طلب الحصول على التمويل العقاري المقدم مني للمصرف بتاريخ [١٤٣٨/٢/١٢]، بشأن تمويل عقار من نوع [دور سكني]، والمسجل بالصفك رقم [٢٧٧٢٠١٠٠٦١٥].

كما أقر بأنه لا يحق لي مطالبة المصرف بإعادة رسوم التقييم العقاري المخصومة من حسابي أو المدفوعة من قبلي؛ وذلك في حال عدم إتمامي لإجراءات التمويل العقاري وتوقيع العقود والمستندات التي يحددها المصرف؛ لأسباب عائدة لي.

اسم العميل: مؤسسة كزاد فلفل

رقم الهوية: ١٠٤٩٦٦١٥١٣

التوقيع: فلفل

التاريخ: ١٤٣٨/٢/١٢

٢٧٧٢٠١٠٠٦١٥

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية - الأحوال المدنية - سجل الأسرة

مسفر بن حسين بن حمد محمد آل مطلق

الرقم ١٠٤٩٦٦١٥١٣ نسخة: ٠٨ صفحة: ٢/١

أفراد الأسرة	الصلة	الرقم	مكان الميلاد	تاريخه
١	شالبه عمير بن فارس آل مطلق العجمي زوجة	١٠٨٢٨٦٣٧١	نجران	١٤٠٩/٠٣/٠٩
٢	ارياهم	١١٣١٩١٣٦٤٣	نجران	١٤٢٦/٠٥/٢٤
٣	شوق	١١٤١١٠٥١٩٥	حبيونا	١٤٢٨/٠٤/١٣
٤	وميرة	١١٥١٩٩٠١٣٠	نجران	١٤٣١/٠٥/٢٣

مسفر بن حسين بن حمد محمد آل مطلق

الرقم ١٠٤٩٦٦١٥١٣ نسخة: ٠٨ صفحة: ٢/٢
جهة الإصدار: احوال نجران تاريخ الإصدار: ١٤٤٥/٠٤/١٤

أفراد الأسرة	الصلة	الرقم	مكان الميلاد	تاريخه
٥ شمس	بنت	١١٧٠٥٧٨٥٥١	حيونا	١٤٣٣/٠٩/٠٦
٦ مرام	بنت	١١٧٠٥٧٨٦٨٤	نجران	١٤٣٥/٠١/٠٧
٧ ملحه	بنت	١١٩٠٧٤٦٥٣٥	نجران	١٤٣٧/٠٥/٠٣
٨ علي	ابن	١١٩٠٧٣٥٤٩٦	نجران	١٤٣٩/٠٩/١٥
٩ حسين	ابن	١١٩٧٨٦٣٥٠٧	نجران	١٤٤١/١١/١٦
١٠ لانا	بنت	١٢١١٤٤٣٣٧٨	حيونا	١٤٤٥/٠٢/٠٥
١١				

مصلحة بطاري الحكومة - ٢٢٢٣٧١



SN 02004209234091



مبادرة تحمل
ضريبة المسكن الأول



شهادة تحصل الدولة ضريبة المسكن الأول

إسم المواطن: مسفر حسين بن حمد آل مطلق
رقم الهوية: 1049661513
حالة الإستحقاق: مستحق
الوحدات المشمولة: الوحدات الجاهزة، وحدات البيع على الخارطة

أعطى المواطن المشار أعلاه هذه الشهادة بناء على الأمر الملكي الكريم رقم 86/أ وتاريخ 18/04/1439 هـ. والأمر الملكي الكريم رقم 84/أ وتاريخ 14/02/1442 هـ.



رقم الوثيقة: 7f1f20099z
تاريخ الطباعة: 12/08/2025
الوقت : 17:57



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
المديرية العامة للسجون

التعريف بالراتب

الاسم	الرتبة	السجل المدني	جهة العمل
مسفر حسين بن حمد محمد آل مطلق	رقيب	1049661513	مديرية سجون منطقة نجران

تاريخ التعيين	البنك	رقم الحساب
18/08/1422	شركة الراجحي المصرفية للاستثمار	SA5980000476608010275407

الراتب الأساسي	العلاوات	المجموع	الحسميات	الصافي
7,510,00	8,092,50	15,602,50	925,90	14,676,60

السادة / شركة الراجحي المصرفية للاستثمار

تشهد المديرية العامة للسجون بأن الموضحة بياناته الشخصية والوظيفية بعالية مازال على رأس العمل حتى تاريخه ، وبناءً على طلبه أعطي هذا التعريف علماً بأن هذا التعريف لايلزم المديرية العامة للسجون تجاه المذكور (لا مالياً ولا حضورياً)

الختم الرسمي



Digitally signed

رمز التحقق



يمكنك التحقق من صحة وصلاحيه الشهادة عن طريق إستخدام الرمز المعرف

تعليمات هامة:

تعد هذه الشهادة من الوثائق الرسمية، ويحظر تقليدها أو إدخال أي تعديلات عليها سواءً بالإضافة أو التغيير في بياناتها أو غير ذلك من أنواع التعديل، وتعد الشهادة لاغية إذا تخللها شيء من ذلك، وتعرض صاحبها للملاحقة القانونية، علماً أن المديرية العامة للسجون غير مسؤوله عن أي عملية تزوير أو تعديل تتم على البيانات الواردة في هذه الشهادة أو استخدامها في غير الغرض المخصص له.



رخصة بناء

نوع الطلب	تجديد رخصة بناء
الأمانة	أمانة منطقة نجران
البلدية	بلدية ثار
الحي	ثار
عدد الهباني	1
نوع العمارة السعودية	

اسم صاحب الرخصة	سعيد بن سالم بن مبارك الياحي
رقم الهوية	1033278951
نوع الهوية	هوية وطنية
رقم وثيقة التأمين	

رقم الرخصة	4112147590
نوع الرخصة	رخصة بناء
حالة الرخصة	سارية
تاريخ إصدارها	1441/12/27
تاريخ انتهائها	1447/12/27

سكني

وصف المبنى

نوع وثيقة الملكية	رقم وثيقة الملكية	تاريخ وثيقة الملكية
صك	377301000615	1441/07/20

رقم قطعة الأرض	رقم المخطط
417	1426/ن/ح/19

الواجهة



الموقع العام



الموقع بالنسبة للصورة الفضائية



باركود الخريطة

الشماليات: 17.9834114248786
الشرقيات: 44.1169905001567

إحداثيات الموقع

الحدود والأبعاد والإرتدادات بالمتر

الجهة	حدودها	البروز	الارتفاع (م)	الإرتداد (م)
الشمال	قطعه رقم 418	0	22.5	2
الجنوب	شارع عرض 15 م	0	22	11
الشرق	قطعه رقم 419	0	30	5.5
الغرب	قطعه رقم 415	0	30	2
مساحة الأرض	675			م ²

عرض مكونات البناء

اسم المكون	عدد الوحدات	الإستخدام	عدد الأدوار	المساحة
دور أرضي	1	سكني		255
دور أول	1	سكني	1	255
السور	0	سور		105
مساحة البناء الكلي	570	نسبة البناء		37.77

بيانات التعاقد

المكتب الهندسي المصمم	شركة اعمار نجد للاستشارات الهندسية شركة شخص واحد
المكتب الهندسي المشرف	
المقاول المنفذ	
رقم التقرير المساحي	14393209202
الرسوم المستحقة على الرخصة	404
وتم سدادها بموجب الإيصال رقم	250627014048
رقم التقرير المساحي	1441/12/19 بتاريخ
الرسوم المستحقة على الرخصة	1446/12/27 بتاريخ

ملاحظات

- يلزم تنفيذ العزل الحراري وفق كود البناء السعودي.
- يلزم إصدار شهادة الإشغال عند اكتمال أعمال البناء لإطلاق التيار الكهربائي الكلي.



نهنئك على إنجاز الخطوة الأولى لبناء مشروعك، ونتمنى لك التوفيق في استكمال باقي الخطوات، يرجى الاطلاع على التعليمات للخطوات القادمة، ويسعدنا خدمتك والرد على الاستفسارات عبر وسائل التواصل ومركز الدعم الفني 199040.

تعليمات:

1. يمكن التعديل على المخططات وإضافة مكونات جديدة للمبنى من خلال قيام المكتب الهندسي المصمم بإختيار خدمة "إضافة وتعديل مكونات بناء" ضمن خدمات الرخص الإنشائية عبر منصة بلدي.
2. يلتزم المالك / المكتب الهندسي / المقاول بتطبيق ألوان العمارة السعودية في واجهات المبنى وفقاً لدليل ألوان المخطط للعمارة السعودية ونطاق التطبيق، عند تنفيذ أو ترميم واجهة المبنى ووفق ما يعتمد بالرخصة.
3. ضرورة المحافظة على سلامة الرصيف والشارع عند تنفيذ الأعمال الإنشائية.
4. عدم رمي مخلفات البناء في الشوارع وعلى الأرصفة أو في الأماكن غير المخصصة لها.
5. يلتزم مقاول البناء بتسوير الموقع أثناء تنفيذ الأعمال وتشوين مواد البناء داخل المناطق المحددة وفق دليل "تسوير مواقع الأعمال الإنشائية" للمباني السكنية والتجارية والمحافظة على سلامة ونظافة الموقع.
6. يلتزم مقاول البناء بتغليف المبني وفقاً لدليل "تغطية المباني تحت الانشاء".

روابط مهمة:

قائمة مزودي منتجات البناء الوطنية المعتمدة من هيئة المحتوى المحلي



هيئة المحتوى المحلي
والمشتريات الحكومية
Local Content & Government
Procurement Authority



وزارة البلديات والإسكان
Ministry of Municipalities and Housing



خدمات
بلدي
balady
services




www.momah.gov.sa


www.balady.gov.sa

SCA
الهيئة السعودية للمهندسين
SAUDI COUNCIL OF ENGINEERS


www.saudieng.sa

SCA
الهيئة السعودية للمقاولين
Saudi Contractors Authority


www.sca.sa



مركز العناية بالعملاء

199040

 Balady_cs

   saudimomra

 www.balady.gov.sa



شهادة إشغال OCCUPANCY CERTIFICATE

رقم إثبات المالك	تاريخ الشهادة	رقم الشهادة
1033278951	1446/12/29	4647517785
اسم المالك		
سعيد بن سالم بن مبارك اليامي		
تاريخ رخصة البناء	رقم رخصة البناء	
1441/12/27	4112147590	
رقم المخطط	أرقام قطع الأراضي	
1426/ن/ح/19	417	
المكتب المصمم		
شركة اعمار نجد للاستشارات الهندسية شركة شخص واحد		
مقاول البناء	المكتب المشرف	
تاريخ وثيقة الملكية	رقم وثيقة الملكية	نوع وثيقة الملكية
1441/07/20	377301000615	صك
بيانات المبنى		
وصف المبنى	عنوان المبنى	
سكني		
الاستخدام الفرعي	إحداثيات المبنى	الشهائيات: الشرقيات:
	17.9834114248786 44.1169905001567	
البلدية	الأمانة	
بلدية ثار	أمانة منطقة نجران	
الشارع	الحي	
	ثار	
المخالفات والغرامات		



الرقم: 377301000615
التاريخ: 2020/03/15
1441/7/20

وثيقة تملك عقار

البورصة العقارية
Real Estate Market



وزارة العدل
Ministry of Justice



البيانات الأساسية

رقم الوثيقة	377301000615	تاريخ الوثيقة	1441/7/20
القيود	لا يوجد قيود	الحالة	فعال
تاريخ الوثيقة السابقة	1435/10/30	المساحة	675
نوع العملية	صفقة	رقم الوثيقة السابقة	70

الملاك

رقم الهوية	الاسم	الجنسية	نسبة التملك
1033278951	سعيد بن سالم بن مبارك اليامي	سعودي	% 100

العقار

رقم الهوية العقارية	نوع العقار	مساحة العقار (م ²)	نوع الاستخدام
لا يوجد	الارض السكنية	675	لا يوجد
البلك	المجاورة / الجزء	لا يوجد	لا يوجد
الموقع	نموذج العقار	لا يوجد	لا يوجد
المدينة	الحي	نوع المخطط	رقم القطعة
نار		مخطط	٤١٧

الحد	النوع	وصف الحد	الطول م
شمالا	قطعة	رقم 418	اثنين وعشرون متر وخمسون سنتيمتر
جنوبا	شارع	عرض 15م	اثنين وعشرون متر وخمسون سنتيمتر
شرقا	قطعة	رقم 419	ثلاثون متر
غربا	قطعة	رقم 415	ثلاثون متر