



## طلب الحصول على شهادة الممارسات الزراعية الجيدة Global G.A.P.

بيانات المزرعة	
	أسم المزرعة
	مالك المزرعة
	مدير المزرعة
	موقع المزرعة
	عنوان المراسلة
	الهاتف
	الفاكس
	البريد الإلكتروني
	المساحة المسجلة (هكتار)
	عدد أشجار النخيل

مقدم الطلب:

الاسم: .....

صفة مقدم الطلب: .....

التوقيع: .....

التاريخ: ... / ... / ..... هـ الموافق ... / ... / ..... م

ملاحظة: عند تعبئة النموذج يرجى إرساله إلى البريد الإلكتروني [quality@ncpd.org.sa](mailto:quality@ncpd.org.sa)