



استمارة بيانات الجهات الاعتبارية

استمارة رقم 2

التاريخ / / 20 م

البيانات الاساسية			
اسم المؤسسة باللغة العربية			
اسم المؤسسة باللغة الانجليزية			
العنوان		رقم العقار	
		المحلية	
		الولاية	
مجال العمل		نوع المؤسسة	
<input type="checkbox"/> خاص		<input type="checkbox"/> حكومي	
		<input type="checkbox"/> اخري	
رقم شهادة التسجيل		تاريخ شهادة التسجيل	
رقم الملف الضريبي			
هل يوجد تعامل سابق مع الشركة؟		<input type="checkbox"/> نعم	
		<input type="checkbox"/> لا	

بيانات الاتصال			
رقم الهاتف 1		رقم الهاتف 2	
فاكس		الموقع الالكتروني	
البريد الالكتروني		البريد الالكتروني البديل	

بيانات الحساب البنكي	
البنك	
الفرع	
رقم الحساب	

الاجراء المطلوب	
<input type="checkbox"/> اكتاب	<input type="checkbox"/> تجديد/ تصفية
شركة الوكالة	

بيانات مقدم الطلب (أعلى سلطة تنفيذية بالمؤسسة)	
الاسم	
الوظيفة	رقم الهاتف
البريد الالكتروني	
التوقيع	الختم





للاستخدام الرسمي	
ملاحظات	
اسم الموظف	
التوقيع	

- يجب ارفاق صورة من شهادة التسجيل مع الاستمارة.

