

CONTACT INFORMATION UPDATE FORM

استمارة تحديث بيانات الإتصال

You are kindly requested to fulfill this form.

الرجاء تعبئة هذه الإستمارة.

Company Name:* اسم الشركة:*

Plot No.:* رقم الأرض:*

VAT TRN No.* الرقم الضريبي:*(
(شهادة التسجيل لقيمة الضريبة المضافة)

P.O. Box:* صندوق البريد:*

Company Address:* عنوان المكتب/ الشركة:*

Contact Person Name:* اسم الشخص المعني:*

Mobile Number*: رقم الهاتف المتحرك:*

1) (1)

2) (2)

3) (3)

Phone Number:* رقم الهاتف:*

1) (1)

2) (2)

3) (3)

Fax Number:* رقم الفاكس:*

1) (1)

2) (2)

3) (3)

Email Address:* البريد الإلكتروني:*

1) (1)

2) (2)

3) (3)

Authorized Signatory Name and Signature:* اسم وتوقيع المفوض بالتوقيع:*

I hereby Acknowledge that all the information above mentioned is correct and will update DIP Management of any changes.

بهذا أقر بأن جميع المعلومات التي تم ذكرها أعلاه صحيحة وسنقوم بتحديث أي تغييرات تطرأ عليها وإبلاغ إدارة المجمع بها.

This application is authorized & completed by

تم تفويض وتعبئة هذه الإستمارة من قبل

Mr./ Ms. السيد/ السيدة:

Signature:..... التوقيع:

Company Stamp ختم الشركة

Date: تاريخ: