

نموذج طلب تجديد تسجيل مؤسسة داخل  
المناطق التنموية والحرّة



المملكة الأردنية الهاشمية



عزيزي المستثمر يرجى التقيّد بتعبئة المعلومات في هذا النموذج بشكل كامل ودقيق مع بيان التعديلات أو التغييرات التي حصلت وإرفاق ما يثبت ذلك.

اسم المؤسسة	الشكل القانوني
الاسم التجاري	الرقم الوطني
اسم المنطقة	رقم الرخصة
وصف النشاط	

حجم الاستثمار الفعلي	دينار اردني	العاملين	ذكور	إناث	المجموع
هاتف الموقع		أردني			
فاكس الموقع		أجنبي			
خلوي مقدم الطلب		المجموع			

هل تم اجراء اي تعديل على النشاط الاقتصادي او موقع ممارسته خلال الفترة السابقة او اي تغيير اخر؟ (اضافة نشاط، توسعة الموقع، تغيير الموقع، الخ)  
 لا  نعم / الرجاء ذكر التعديل وإرفاق ما يثبت ذلك.

الوثائق المطلوبة	للاستعمال الرسمي
1 سجل تجاري مصادق عليه بتاريخ حديث ( ثلاثة اشهر كحد اقصى ).	<input type="checkbox"/>
2 تفويض خطي مصادق عليه من البنك اذا كان مقدم الطب شخص غير مفوض بالسجل التجاري.	<input type="checkbox"/>
3 شهادة تسجيل المؤسسة لدى غرفة التجارة أو الصناعة حسب نوع النشاط وموقع المؤسسة سارية المفعول	<input type="checkbox"/>
4 صورة عن البطاقة الشخصية او جواز السفر لمقدم الطلب.	<input type="checkbox"/>
5 بدل الرخصة السنوي حسب نوع النشاط الاقتصادي الذي تمارسه المؤسسة.	<input type="checkbox"/>
6 اية وثائق اخرى تراها الهيئة او المؤسسة ضرورية تبين التعديلات.	<input type="checkbox"/>

أنا الموقع أدناه أقر بصحة البيانات الواردة في هذا الطلب والوثائق المرفقة به وإنني أتحمّل كامل المسؤولية القانونية إذا تبين خلاف ذلك.

اسم مقدم الطلب	:
الرقم الوطني او جواز السفر	:
الوظيفة أو العلاقة بالمؤسسة	:
التاريخ	:
التوقيع	:

للاستعمال الرسمي

البيانات مكتملة	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا النواقص		
وقت الاستلام	تاريخ الاستلام	الرسوم المطلوبة	رقم المتابعة
اسم الموظف مستلم الطلب وتوقيعه	اسم وتوقيع مدقق الطلب		

لاستعمال المديرية المالية

تم اسيفاء الرسوم المطلوبة والبالغ قيمتها ( ) دينار	نقدا	حوالة بنكية	شيك رقم
واعطي الوصل المالي رقم ( ) تاريخ	الختم والتوقيع	اسم الموظف:	

حالة الطلب

<input type="checkbox"/> منجز <input type="checkbox"/> غير منجز للأسباب التالية:-	<input type="checkbox"/> تم اعلام مقدم الطلب بمراجعة الهيئة لاستلام المرفق.		
اسم المستلم عن مقدم الطلب:	توقيع:	التاريخ:	حُفظ <input type="checkbox"/>

SELECT  
JORDAN

www.jic.gov.jo

