

نموذج تحديث بيانات لأصحاب الاعمال

اسم المنشأة

رقم تسجيل المنشأة

الرقم المدني للمنشأة

عنوان المنشأة

صندوق البريد

رقم الهاتف

رقم الفاكس

إقرار يقدم عن صاحب العمل

أقر بأن عنوان المنشأة المدون أعلاه هو العنوان الخاص بكافة المراسلات والإعلانات وأن أي إخطار عليه يعتبر صحيحاً ما لم أخطر المؤسسة رسمياً وكتابةً بتغيير هذا العنوان.

كما أقر بصحة البيانات المدونة أعلاه وأتحمل المسؤولية القانونية في حال ثبوت خلاف ذلك.

الختم الرسمي

اسم المسئول:

المسمى الوظيفي:

التوقيع:

* المرفقات: (المستند الدال لمزاولة النشاط الصادر عن جهة الاختصاص ساري المفعول).