



نموذج بيانات الفروع لأصحاب الأعمال استمارة رقم (102) تأمينات

الرقم المدني للمنشأة:

رقم التسجيل:

اسم صاحب العمل:

رقم الفرع	اسم الفرع	رقم الترخيص	الرقم المدني للفرع	عنوان الفرع

إقرار

• أقر بأن البيانات المدونة في هذا الطلب صحيحة وكاملة.

• اسم المسئول: _____

• الصفة الإدارية: _____

• توقيع المسئول: _____

الختم الرسمي للمنشأة:

توقيع مختص التسجيل: _____

تاريخ التسجيل :

• التاريخ: _____