

رقم القيد: .....

تاريخه: .....

## طلب شطب السجل التجاري لمؤسسة فردية أو فرع مؤسسة

- 1 - اسم التاجر رباعياً : .....
- الجنسية: ..... تاريخ الميلاد : ..... / ..... / ..... مكان الميلاد : .....
- 2 - رقم السجل المدني : ..... تاريخه: ..... / ..... / ..... مصدره : .....
- 3 - نوع السجل المطلوب شطبه : ..... رئيسي : ..... فرعي : .....
- الاسم التجاري للمؤسسة : .....
- عنوان المؤسسة المطلوب شطبها : .....
- المدينة : ..... رمز بريدي : ..... ص. ب : .....
- هاتف : ( ..... ) فاكس : ( ..... )
- رقم السجل التجاري : ..... تاريخه : ..... / ..... / .....
- تاريخ تقديم الطلب : .....
- سبب شطب القيد في السجل التجاري : .....
- .....
- .....
- .....

الاسم : .....

الصفة : .....

التوقيع : .....