



Personal Information Form

Application type:

نوع المعاملة:

أخرى
Other

إضافة محل/شريك
Add shop/ Partner

إلغاء
Cancellation

تجديد
Renewal

رخصة جديدة
New license

This form has to be filed individually

يجب تقديم هذا النموذج بشكل فردي

Full Name				الإسم بالكامل
Occupation				المهنة
Nationality				الجنسية
Passport No.				رقم جواز السفر
Address				العنوان
City	المدينة	Area		المنطقة
Street				الشارع
Flat/ Building No				إسم البناية/ رقم الشقة
P O BOX				صندوق البريد
Office Tel No.				رقم هاتف العمل
Residence Tel No.				رقم هاتف المنزل
Mobile No.				رقم الهاتف المتحرك
Email Address				البريد الإلكتروني

Business

الأعمال

Is the DTC Comp a branch: Yes No لا نعم

If yes: إذا نعم:

Name of main Comp إسم الشركة

Address العنوان

Note: Please attach:

ملاحظة: الرجاء إرفاق

Bank statement for personal account/company
account for last 3 months

كشف بحساب الشركة/ الحساب الشخصي لآخر 3 أشهر

Passport Copy

صورة عن جواز السفر

Visa Copy

صورة عن الإقامة

The applicant will be responsible about the information given above

يتحمل مقدم الطلب مسؤولية صحة المعلومات المعطاه اعلاه

Signature:.....

التوقيع:.....