



رقم الأصدار/التعديل : الخامس/2

تاريخ الأصدار: 2020/6/1

تاريخ التعديل: 2024/1/1

طلب تجديد

الهيئة العامة للرقابة على الصادرات و الواردات
قطاع شئون العمليات
الادارة المركزية للتسجيلات التجارية
شئون المصدرين

طلب تجديد القيد بسجل المصدرين

انا الموقع بصفتي
إذا كان مقدم الطلب وكيلا عن صاحب الشأن
بموجب التوكيل الرسمي رقم () لسنة مكتب توثيق
اطلب تجديد قيد منشأة المقيدة برقم () دائم
رقم القيد بالسجل التجارى جهته تاريخه
رقم تسجيل ضريبي
ومرفق مع طلبى المستندات المطلوبة لتجديد القيد وهى :-

- 1-.....
- 2-.....
- 3-.....
- 4-.....

وارجو استخراج عدد () نسخة ومستعد لدفع المبالغ المقررة

مقدم الطلب
التوقيع.....
الاسم.....
الرقم القومي.....
تليفون.....
وقع امامى ()

الخزينة يحصل ما يلى

رسم تجديد	
نسخة	
طواريء	
فانض	
صندوق شهادء	
صندوق مسنين	
الاجمالى	

قسمة رقم الموظف المختص :
()

استلمت البطاقات المجددة وعددها () نسخة مطابقة

المستلم

التوقيع.....
الاسم.....
البطاقة.....

تحريرا فى 20 / /



رقم الأصدار التعديل: الخامس / 2
تاريخ الأصدار: 2020/6/1
تاريخ التعديل 2024/1/1/
اقرار خاص بالتجديد

الهيئة العامة للرقابة على الصادرات و الواردات
قطاع شؤن العمليات
الادارة المركزية للتسجيلات التجارية
شؤن المصدرين

اقرار خاص بالتجديد فى سجل المصدرين

أقر أنا / بصفتي.....
رقم سجل تجارى جهته تاريخه.....
رقم تسجيل ضريبي رقم سجل المصدرين.....
اسم تجارى
سمة تجارية
بالآتى : -

بان حالتي ومستندات القيد الاخرى لم يطرأ عليها اى تغيير عن القيد السابق

وهذا اقرار منى بذلك

تحريرا / /

وقع امامى الفاحص ()

او

المقر بما فيه

الاسم :
التوقيع :
الرقم القومي
صفته :

تصديق البنك على صحة التوقيع
فى حالة عدم حضور صاحب الشأن للتوقيع امام
الموظف المختص



رقم الأصدار/التعديل : الخامس 2/

تاريخ الأصدار: 2020/6/1

صفحة 1 من 2

اقرار سريان التوكيل

الهيئة العامة للرقابة على الصادرات و الواردات
قطاع شئون العمليات
الادارة المركزية للتسجيلات التجارية
شئون المصدرين

اقرار سريان التوكيل

اقر انا الوكيل عن /

بان التوكيل رقم (.....) مكتب توثيق /

بتاريخ / /

مازال ساري المفعول وان الموكل مازال علي قيد الحياة حتى تاريخه .

المقر بما فيه

الاسم :

التوقيع:.....

رقم البطاقة:.....

تليفون

وقع امامي الفاحص.....
()



رقم الأصدار/التعديل : الخامس 2/

تاريخ الأصدار: 2020/6/1

صفحة 1 من 2

تفويض

الهيئة العامة للرقابة على الصادرات و الواردات
قطاع شئون العمليات
الادارة المركزية للتسجيلات التجارية
شئون المصدرين

25

تفويض

افوض انا الموقع ادناه/..... بصفتي

رقم سجل تجارى جهته..... تاريخه.....

رقم تسجيل ضريبي وُقَم سجل المصدرين(ان وجد).....

الاسم تجارى

السمة التجارية

السيد /.....

بطاقة رقم قومى /

فى انهاء اجراءات استخراج سجل المصدرين و استلام البطاقة بعد استخراجها .

وهذا تفويض منى بذلك

المقر بما فيه

تحريرا فى / /

الاسم :

التوقيع:.....

الرقم القومى.....

وقع امامى الفاحص.....

()

او

تصديق البنك على صحة التوقيع امام الموظف المختص



رقم الأصدار/التعديل : الخامس /2/

تاريخ الأصدار: 2020/6/1

صفحة 1 من 2

تعهد قبل الاستلام

الهيئة العامة للرقابة على الصادرات و الواردات
قطاع شئون العمليات
الإدارة المركزية للتسجيلات التجارية
شئون المصدرين

تعهد

احضار مستندات قبل استلام البطاقات

اتعهد انا الموقع ادناه.....بصفتي.....
بشركة..... والمقيدة بسجل المصدرين رقم ()
بان اوافي الإدارة بالأتي
(1).....
(2).....
(3).....
(4).....

المقر بما فيه

وهذا تعهد منى بذلك

الاسم :.....
الصفة :.....
التوقيع :.....
تليفون :.....
الرقم القومي.....

تعهد

احضار مستندات بعد استلام البطاقات

اتعهد انا الموقع ادناه.....بصفتي.....
بشركة..... والمقيدة بسجل المصدرين رقم ()
بان اوافي الإدارة بالأتي
(1).....
(2).....
(3).....
(4).....

وهذا تعهد منى بذلك

المقر بما فيه

الاسم :.....
الصفة :.....
التوقيع :.....
تليفون :.....
الرقم القومي.....



رقم الأصدار/التعديل :الخامس/2

تاريخ الأصدار: 2020/6/1

تاريخ التعديل : 2024/1/1

طلب نسخة اضافية

الهيئة العامة للرقابة على الصادرات و الواردات
قطاع شئون العمليات
الادارة المركزية للتسجيلات التجارية
شئون المصدرين

طلب نسخة اضافية

انا الموقع :- بصفتي (تاجر فرد /رئيس مجلس الادارة / المدير المسئول
/ وكلاء عن) بموجب التوكيل الرسمي رقم () لسنة (مكتب توثيق
رقم سجل تجارى جهته تاريخه رقم تسجيل ضريبي
اسم تجارى
سمة تجارية
اطلب ما يلى بشأن سجل المصدرين رقم : عدد () نسخة اضافية /بدل فاقد
ومستعد لسداد الرسوم المقررة لذلك

مقدم الطلب
التوقيع
الإسم
الرقم القومي
تليفون
الفاحص
وقع امامى ()

الخزينة : يحصل ما يلى

رسم نسخة	
طوارئ	
فائض	
صندوق شهاداء	
صندوق مسنين	
الاجمالى	

بموجب قسيمة رقم الموظف المختص
()

استلمت البطاقات الإضافية /بدل الفاقد بعد المراجعة وعددها () نسخة
تحريرا فى / / 20

الاسم :
التوقيع :
رقم البطاقة
رقم تليفون
رقم تليفون



رقم الأصدار/تعديل: الخامس/2

تاريخ الأصدار: 2020/6/1

تاريخ التعديل: 2024/1/1

صفحة 1 من 1

طلب بطاقة مؤقتة

الهيئة العامة للرقابة على الصادرات و الواردات
قطاع شئون العمليات
الإدارة المركزية للتسجيلات التجارية
شئون المصدرين

طلب استخراج بطاقة مؤقتة

السيد الاستاذ / مدير عام سجل المصدرين

برجاء التفضل بالموافقة على منحى بطاقة مؤقتة لمدة ()

.....الاسم التجاري.....

.....رقم سجل تجارى جهته تاريخه.....

.....رقم تسجيل ضريبيرقم سجل مصدرين (إن وجد).....

نظرا لحاجتى الشديده اليها لحين استيفاء التالي :

..... (1)

.....(2)

.....(3)

.....(4)

مقدم الطلب

.....الاسم :

.....التوقيع :

.....صفته :

.....رقم البطاقة.....

.....تليفون.....

رسم نسخة	
طواريء	
فائض	
صندوق شهادء	
صندوق مسنين	
الاجمالى	

عرض على السيد الاستاذ / مدير عام سجل المصدرين

برجاء التكرم بالموافقه على استخراج بطاقه مؤقتة لمدة ()
حتى يتم استيفاء المذكور اعلاه

التوقيع :
مدير الادارة :

يعتمد ،،،،

التوقيع :
المدير العام :