



رقم الأصدار/التعديل : الخامس /2

تاريخ الأصدار: 2020/6/1

تاريخ التعديل: 2024/1/1

طلب شطب قيد

الهيئة العامة للرقابة على الصادرات و الواردات

قطاع شئون العمليات

الإدارة المركزية للتسجيلات التجارية

شئون المصدرين

## طلب شطب قيد

مقدمه / ..... بصفتي صاحب المنشأة / مدير / الشريك المتضامن والمدير

المسئول / رئيس مجلس الإدارة (

..... الاسم التجاري

..... السمة تجارية

..... رقم القيد بسجل المصدرين..... رقم التسجيل الضريبي

..... رقم السجل التجاري

أرجو الموافقة علي شطب قيد المنشأة المذكورة من سجلاتكم نهائياً بناء على طلب اعتباراً من 20 / /

مرفق مع هذا الطلب ما يلي :

عدد ( ) بطاقة سجل مصدرين التي حصلت عليها من الهيئة ، وهي كل ما بحوزتنا من بطاقات

او

مذكرة بقسم شرطة ..... عن فقد عدد ( ) بطاقة

ونتعهد برد البطاقات المفقودة الي الهيئة فوراً في حالة العثور عليها .

تحريراً في / / 20

توقيع صاحب الشأن مقدم الطلب

وقع أمامي (الموظف المختص)

او

..... الاسم :

..... بطاقة رقم قومي :

..... التوقيع :

..... الصفه :

..... التليفون:

تصديق البنك على صحة التوقيع



رقم الأصدار/التعديل : الخامس 2/

تاريخ الأصدار: 2020/6/1

صفحة 1 من 2

أقرار سريان التوكيل

الهيئة العامة للرقابة على الصادرات و الواردات

قطاع شئون العمليات

الإدارة المركزية للتسجيلات التجارية

شئون المصدرين

## أقرار سريان التوكيل

أقر أنا ..... الوكيل عن / .....

بان التوكيل رقم ( ..... ) مكتب توثيق / .....

بتاريخ / / .....

ما زال ساري المفعول وان الموكل ما زال 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  
الإدارة المركزية للتسجيلات التجارية  
شئون المصدرين

25

## تفويض

افوض انا الموقع ادناه/.....بصفتي  
رقم سجل تجارى ..... جهته..... تاريخه.....  
رقم تسجيل ضريبي ..... رقم 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