

# 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: ..... Area: ..... المنطقة: ..... المدينة

Street:.....: الشارع

Flat/ Building No: .....: إسم البناية/ رقم الشقة

P O BOX: .....: صندوق البريد

Office Tel No: .....: رقم هاتف للعمل

Residence Tel No: .....: رقم هاتف المنزل

Mobile No: .....: رقم الهاتف المتحرك

Email Address: .....: البريد الإلكتروني

## Business

Is the DTC Comp a branch:  Yes  No هل للشركة أو المعرض فرع:  نعم  لا

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 لأخر 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

CLS-F-01f

Rev. 02/ June 2018

Page 1 of 1

دائرة التخطيط والتطوير - تراخيص، ص.ب 2001، دبي، إ.ع.م  
Dept of Planning & Development - Trakhees, PO. Box, 2001  
Dubai - U.A.E

هاتف: +971 (4) 3636 888  
فاكس: +971 (4) 3636 860

Customer.Relationship@trk.pcfc.ae  
www.Trakhees.ae

PCFC