

Amendment Application Form طلب إجراء تعديل

Date:/...../..... التاريخ

Licence No.		رقم الرخصة	Company Name:		إسم الشركة
Changing Activity		تغيير نشاط	Changing Company Name		تغيير إسم الشركة
Changing Address		تغيير موقع العمل	Increase Capital		زيادة رأس المال
Changing Manager		تغيير مدير	Share Transfer		التنازل عن أسهم
Change Legal Type		تغيير الشكل القانوني	Shareholder change		تغيير الشريك
Others		أخرى	Heirs after death		إحلال وريثة

	Previous قبل	New جديد	
1.			1.
2.			2.
3.			3.
4.			4.
5.			5.
6.			6.
7.			7.
8.			8.
9.			9.
10.			10.

Name الإسم	Passport No. رقم جواز السفر	Nationality الجنسية	Number of shares عدد الأسهم	Position المنصب	Signature التوقيع	Remarks ملاحظات

I the undersigned hereby confirm that the information and signature in this application and in all attached documents are true and correct

And undertake to pay non-refundable fees for the same

I agree that Trakhees is entitled to cancel the transaction, in case we do not follow up (the completion of this request is within 15 days, and we shall not claim for any refund of payment.)

أؤكد أنا الموقع أدناه بأن جميع المعلومات الواردة في هذا الطلب و الوثائق المرفقة صحيحة.

و أتعهد بدفع رسوم غير مستردة عن هذا التعديل.

كما أوافق أن إدارة التراخيص تملك الحق في إلغاء المعاملة بعد 15 يوم من عدم متابعة الطلب من قبلنا (و لا يحق لنا المطالبة باسترداد أي من الرسوم المدفوعة

Name..... الإسم

Signature:

التوقيع

Classification: Public

CLS-F-2a

Rev.03/ September 2021

Page 1 of 2