

رقم القيد:

تاريخه:

إقرار وتعهد

- ١ - اسم التاجر رباعياً:
- الاسم التجاري للمؤسسة المطلوب تسجيلها :
- عنوان المؤسسة المطلوب تسجيلها: المدينة : الخي : الشارع :
- الرمز بريدي : (.....) ص. ب : (.....)
- هاتف : (.....) جوال : (.....) فاكس : (.....)
- ١ - أقر بأنني لست موظفاً حكومياً ولن أقوم بتعيين أي موظف حكومي في المؤسسة أو فروعها.
- ٢ - ألتزم بكتابة اسم المؤسسة وعنوانها كاملاً على جميع مطبوعات وأختام المؤسسة.
- ٣ - ألتزم بمراجعة مكتب السجل التجاري عند طلبه ذلك أو في حالة فتح فروع أو تعديل نشاط أو تغيير عنوان المؤسسة أو تصفية المؤسسة .
- ٤ - ألتزم بتسجيل الوكالات التجارية خلال شهر من تاريخ حصولي عليها.
- ٥ - في حالة ثبوت أن الاسم التجاري لي متقارب مع اسم تجاري آخر أو سبق تسجيله لأحد قبلي ألتزم بتقديم طلب شطب هذا الاسم بعد إشعاري بذلك.
- ٦ - ألتزم بمراجعة مصلحة الزكاة والدخل سنوياً لسداد مستحقاتها.
- ٧ - ألتزم بتصفية اليد العاملة قبل شطب السجلات التجارية.
- ٨ - ألتزم بالابتعاد عن أعمال التستر والتزوير وبتجنب الغش والخداع في المعاملات التجارية.
- ٩ - ألتزم بعدم وجود سوابق جنائية (وذلك لمن يرغب ممارسة نشاط الخدمات العامة أو العقار).
- ١٠ - أقر بأن هذا السجل لمزاولة النشاط التجاري وأنه ليس ترخيصاً لاستخدام الأيدي العاملة.
- ١١ - أقر بأن جميع المعلومات الموضحة أعلاه صحيحة وإذا ظهر خلاف ذلك فيحق للجهة المختصة تطبيق النظام بحقي.

التوقيع

التاريخ

الصفة

الاسم