

بيانات العميل

ATTACH CR	رقم العميل	رقم السجل التجاري
	اسم العميل	
	الاسم التجاري	
	الشكل القانوني	

SYSTEM SETUP DETAILS

CUSTOMER GROUP	
CUSTOMER ON HOLD	
POSITION	
TOTAL DISCOUNT	
SUPPLEMENTARY ITEM	
USER ID	
SALES TAX GROUP	
SITE	
WAREHOUSE	

تصنيفات العميل

	المناطق
	حالة الملف
	الحالة القانونية
	حجم الأعمال
	مستوى التجهيزات
	التعامل المتوقع
	الأصناف
	سلسلة فروع العميل
	GPS

العنوان الوطني للعميل

رقم المبنى	الشارع	الحى
رقم الوحدة		
الإضافي	الرمز البريدي	الرمز الإضافي
المدينة		
الدولة		
البريد الإلكتروني		

بيانات المالك ١

ID	SPECIMEN SIGNATURE	اسم المالك
		رقم الهوية
		الجنسية
		البريد الإلكتروني
		رقم الجوال

بيانات المفوض ١

ID	SPECIMEN SIGNATURE	اسم المفوض
		رقم الهوية
		الجنسية
		البريد الإلكتروني
		رقم الجوال

حد الائتمان

الحد الائتماني
----------------

بيانات البنك

الاسم	رقم الحساب	ISFC
رقم الأيبان	اسم البنك	فروع

تفاصيل الموظف المسؤول

الاسم	الوظيفة الحالية
رقم الهوية / إقامة	البريد الإلكتروني

اقرار بصحة البيانات

بيانات العميل	
ATTACH CR	رقم العميل
	اسم العميل
	الاسم التجاري
	الشكل القانوني
	رقم السجل التجاري

بيانات المالك ٢	
ID	اسم المالك
	رقم الهوية
	الجنسية
	البريد الالكتروني
	رقم الجوال

بيانات المالك ٣	
ID	اسم المالك
	رقم الهوية
	الجنسية
	البريد الالكتروني
	رقم الجوال

بيانات المالك ٤	
ID	اسم المالك
	رقم الهوية
	الجنسية
	البريد الالكتروني
	رقم الجوال

بيانات المالك ٥	
ID	اسم المالك
	رقم الهوية
	الجنسية
	البريد الالكتروني
	رقم الجوال

بيانات المالك ٦	
ID	اسم المالك
	رقم الهوية
	الجنسية
	البريد الالكتروني
	رقم الجوال

اقرار بصحة البيانات

تم التوقيع امامي

توقيع العميل

بيانات العميل	
رقم العميل	رقم السجل التجاري
اسم العميل	
الاسم التجاري	
الشكل القانوني	

ATTACH CR

بيانات المفوض ٢	
اسم المفوض	
رقم الهوية	
الجنسية	
البريد الالكتروني	
رقم الجوال	

ID

SPECIMEN SIGNATURE

بيانات المفوض ٣	
اسم المفوض	
رقم الهوية	
الجنسية	
البريد الالكتروني	
رقم الجوال	

ID

SPECIMEN SIGNATURE

بيانات المفوض ٤	
اسم المفوض	
رقم الهوية	
الجنسية	
البريد الالكتروني	
رقم الجوال	

ID

SPECIMEN SIGNATURE

بيانات المفوض ٥	
اسم المفوض	
رقم الهوية	
الجنسية	
البريد الالكتروني	
رقم الجوال	

ID

SPECIMEN SIGNATURE

بيانات المفوض ٦	
اسم المفوض	
رقم الهوية	
الجنسية	
البريد الالكتروني	
رقم الجوال	

ID

SPECIMEN SIGNATURE

اقرار بصحة البيانات

تم التوقيع امامي

توقيع العميل