

بطاقة المورد

بطاقة المورد

رقم السجل التجارى

رقم المورد

اسم المورد

الاسم التجارى

الشكل القانونى

ATTACH CR

SYSTEM SETUP DETAILS

VENDOR GROUP	
CREDIT LIMIT	
VENDOR HOLD	
SITE	
WEREHOUSE	
COST	

تصنيفات المورد

	الحالة القانونية
	ملف المورد
	نوع التوريد
	الشكل القانونى
	علاقة المورد بالشركة
	GPS

العنوان الوطنى

العنوان الوطنى	الشوارع	الحي
رقم المبنى		
رقم الوحدة	الرمز البريدي	الرقم الاضافى
المدينة		
الدولة		
البريد الالكترونى		

بيانات المالك/المدير ١

اسم المالك/المدير	
رقم الهوية	
الجنسية	
رقم الجوال	
البريد الالكترونى	

بيانات المفوض ١

اسم المفوض	
رقم الهوية	
الجنسية	
رقم الجوال	
البريد الالكترونى	

بيانات البنك

اسم البنك	رقم حساب البنك
الفرع	ايبان
سويفت كود	

اقرار بصحة البيانات

تم التوقيع امامى

توقيع المورد

بطاقة المورد

بطاقة المورد

رقم السجل التجارى

رقم المورد

اسم المورد

الاسم التجارى

الشكل القانونى

ATTACH CR

بيانات المالك/المدير ٢

اسم المالك/المدير

رقم الهوية

الجنسية

رقم الجوال

البريد الالكترونى

ID

SPECIMEN
SIGNATURE

بيانات المالك/المدير ٣

اسم المالك/المدير

رقم الهوية

الجنسية

رقم الجوال

البريد الالكترونى

ID

SPECIMEN
SIGNATURE

بيانات المالك/المدير ٤

اسم المالك/المدير

رقم الهوية

الجنسية

رقم الجوال

البريد الالكترونى

ID

SPECIMEN
SIGNATURE

بيانات المالك/المدير ٥

اسم المالك/المدير

رقم الهوية

الجنسية

رقم الجوال

البريد الالكترونى

ID

SPECIMEN
SIGNATURE

بيانات المالك/المدير ٦

اسم المالك/المدير

رقم الهوية

الجنسية

رقم الجوال

البريد الالكترونى

ID

SPECIMEN
SIGNATURE

اقرار بصحة البيانات

تم التوقيع اسمى

توقيع المورد

بطاقة المورد

بطاقة المورد

رقم السجل التجارى

رقم المورد

اسم المورد

الاسم التجارى

الشكل القانونى

ATTACH CR

بيانات المفوض ٢

اسم المفوض

رقم الهوية

الجنسية

رقم الجوال

البريد الالكترونى

ID

SPECIMEN
SIGNATURE

بيانات المفوض ٣

اسم المفوض

رقم الهوية

الجنسية

رقم الجوال

البريد الالكترونى

ID

SPECIMEN
SIGNATURE

بيانات المفوض ٤

اسم المفوض

رقم الهوية

الجنسية

رقم الجوال

البريد الالكترونى

ID

SPECIMEN
SIGNATURE

بيانات المفوض ٥

اسم المفوض

رقم الهوية

الجنسية

رقم الجوال

البريد الالكترونى

ID

SPECIMEN
SIGNATURE

بيانات المفوض ٦

اسم المفوض

رقم الهوية

الجنسية

رقم الجوال

البريد الالكترونى

ID

SPECIMEN
SIGNATURE

اقرار بصحة البيانات

تم التوقيع امامى

توقيع المورد