

|  |
| --- |
| **فضلاً أكمل جميع المعلومات أدناه طباعة PLEASE TYPE OR PRINT THE FOLLOWING INFORMATION** |
|   | **نحن الموقعين أدناه****WE THE UNDERSIGNED** |
|   | **اسم الشركة****NAME OF ORGANIZATION** |
| **تضامنية PROPRIETORSHIP** | **شركة PARTNER** | **فردية CORPORATION**  | **نوع الشركة****TYPE OF ORGANIZATION** |
|  |  |  |
|   | **العنوان****ADDRESS** |
|   | **البريد الاكتروني****EMAIL ID** |
|   | **الموقع على الانترنت****WEB ADDRESS** |
|   | **تاريخ الانتهاء****EXPIRY DATE** |   | **رقم السجل التجاري****COMMERCIAL REGISTRATION** |
|   | **رقم الاشتراك بالغرفة التجارية****CHAMBER OF COMMERCE MEMBERSHIP** |
|   | **النشاط****TYPE OF BUSINESS** |
|   | **اسم الكفيل المحلي****NAME OF LOCAL SPONSOR** |
|   | **1** | **اسم المالك / الشركاء / المتضامنون****NAME OF PROPRIETOR/ PARTNERS / SHAREHOLDERS** |
|   | **2** |
|   | **3** |
| **البيانات البنكية** | **BANK DETAILS** |
| **رقم الحساب****ACCOUNT** | **اسم البنك****BANK NAME** | **1** | **أسماء وعناوين البنوك المتعامل معها****NAME & ADDRESS OF PRINCIPAL BANKERS** |
|   |   |
|   |   | **2** |
|   |   | **3** |
|   | **الهاتف****TELEPHONE** |   | **شخص يمكن الرجوع إليه****TELEPHONE CONTACT PERSON** |
| **نطلب من شركتم فتح حساب ائتماني لتغطية مشترياتنا بمبلغ إجمالي يصل حده الأقصى إلى:****HEREBY THIS APPLICATION REQUESTS YOUR COMPANY TO GRANT US A CREDIT LINE COVER TO OUR PURCHASE FOR AN AGGREGATE LIMIT OF:** |
| **المبلغ بالريال السعودي :**  |   | **AMOUNT S.R. :** |
| **المدة باليوم :**  |   | **CREDIT DAYS REQUESTED :**  |
| **الشخص أو الأشخاص المفوضون بالتوقيع على طلبات الشراء AUTHORIZED PARTY (IES) TO SIGN PURCHAS ORDERS** |
| **مع / أو****AND / OR** |   | **الاسم****NAME** |
|   | **الهاتف****TELEPHONE** |  | **التوقيع المعتمد****SPECIMEN SIGNATURE** |
|   | **البريد الاكتروني****E-Mail** |   | **الوظيفة****DESIGNATION** |
| **مع / أو****AND / OR** |   | **الاسم****NAME** |
|   | **الهاتف****TELEPHONE** |   | **الوظيفة****DESIGNATION** |
|   | **البريد الاكتروني****E-Mail** | **التوقيع المعتمد****SPECIMEN SIGNATURE** |
|  |
| **مسئول الحسابات والدفع ACCOUNTS PAYABLE CONTACT**  |
|   | **الهاتف****TELEPHONE** |   | **اسم المحاسب****NAME OF ACCOUNTANT** |
|   | **البريد الاكتروني****E-Mail** |   | **الوظيفة****DESIGNATION** |
| **المدير المالي المسئول FINANCIAL CONTROLLER CONTACT** |
|   | **الهاتف****TELEPHONE** |   | **الاسم****NAME OF ACCOUNTANT** |
|  | **البريد الاكتروني****E-Mail** |   | **الوظيفة****DESIGNATION** |
| **جهات تجارية تتعامل معاها TRADE REFERENCES** |
|   | **شخص يمكن الرجوع اليه****CONTACT PERSON** |   | 1. **اسم المنشأة**

**NAME OF ORGANIZATION** |
|   | **الهاتف****TELEPHONE** |   | **العنوان****ADDRESS** |
|   | **شخص يمكن الرجوع اليه****CONTACT PERSON** |   | 1. **اسم المنشأة**

**NAME OF ORGANIZATION** |
|   | **الهاتف****TELEPHONE** |   | **العنوان****ADDRESS** |
|   | **شخص يمكن الرجوع اليه****CONTACT PERSON** |   | 1. **اسم المنشأة**

**NAME OF ORGANIZATION** |
|   | **الهاتف****TELEPHONE** |   | **العنوان****ADDRESS** |
| **إقـــــرار DECLARATION** |
| **نقر نحن الموقعين أدناه بأن جميع بيانات الطلب هذه صحيحة وحقيقية وأننا مسئولون مسئولية تامة عن جميع التعهدات الواردة بها وأن توقيعنا عليها موافقة نهائية لما ورد فيها في حالة قبول طلبنا هذا.****IT IS HEREBY ACKNOWLEDGED THAT ALL STATEMENTS IN THIS APPLICATION ARE TRUE & CORRECT & THAT FULL RESPONSIBILITY FOR ALL OBLIGATIONS ARISING HEREUNDER IS IRREVOCABLY UNDERTAKEN IF THIS APPLICATION IS ACCEPTED.** |
|   | **اسم مقدم الطلب****APPLICANT NAME** |
|   | **الوظيفة****DESIGNATION** |
|  | **التوقيع وختم المنشأة****SIGNATURE & COMPANY SEAL** |
|  | **تصديق الغرفة التجارية الصناعية****CHAMBER OF** **COMMERCE & INDUSTRY ATTESTATION** |
| **المرفقات ATTACHMENTS**  |
| 1. **صورة بطاقة الأحوال للمالك ( مؤسسات فردية(**
2. **صورة السجل التجاري**
3. **صورة اشتراك الغرفة التجارية**
4. **خريطة بالموقع مع العنوان كاملا**
 | **1. COPY OF OWNERs ID****2. COPY OF COMMRCIAL REGISTRATION****3. COPY OF CHAMBER OF COMMERCE MEMBERSHIP****4. LOCATION MAP & ADDRESS** |
| **لاستعمال شركة الإطار الأسود للتجارة FOR OFFICE USE ONLY By BLACK TIRE COMPANY** |
|  | **ملاحظات****COMMENTS / REMARKS** |
| **ريال سعودي فقط** |  | **SR** | **تسهيلات ائتمانية بإجمالي****CREDIT LINE GRANTED FOR** |
| **يوم** |  | **Day** | **لمدة****FOR A PERIOD OF** |
| **............................................................................** | **التوقيع** |  **/ /** | **التاريخ** | **....................................................................** | **المشرف على هذا الحساب السيد****THIS ACCOUNT WILL BE HANDLED BY** |
| **............................................................................** |  **/ /** | **....................................................................** | **تمت الموافقة على هذا الطلب من قبل السيد****APPROVED BY:** |
| **تحتفظ شركة الإطار الأسود للتجارة بحق سحب التسهيلات الممنوحة وبدون الرجوع إلى مقدم الطلب في حال عدم التزامه الكامل بتعهداته مقابل شروط الدفع الواردة أعلاه.****COMPANY EL-ITTAR AL-ASWAD FOR TRADING CAN RESERVE THE RIGHT TO WITHDRAW THE CREDIT LINE GRANTED ATITS SOLE DISCRETION AND WITHOUT NOTICE TO APPLICANT FOLLOWING.** |