

TATWEER

نموذج معلومات أولية Contact Form

BUSINESS & EXPORT DEVELOPMENT PROJECT FOR JORDANIAN ENTERPRISES

Date: _____ التاريخ: _____

Company Name	_____	إسم الشركة
General Manager	_____	المدير العام
Contact Person	_____	إسم الموظف
Position (Title)	_____	الوظيفة
Company Address		عنوان الشركة
Tel.	_____	هاتف
Fax	_____	فاكس
P.O.Box.	_____	ص. ب
Area Code.	_____	الرمز البريدي
E-Mail	_____	بريد إلكتروني
Site Location	_____	موقع الشركة
Governorate:	_____	المحافظة
Legal Registration Form		الصفة الرسمية للشركة
<input type="checkbox"/> Limited liability		<input type="checkbox"/> محدودة المسؤولية
<input type="checkbox"/> Corporation		<input type="checkbox"/> تضامن
<input type="checkbox"/> Public Shareholding		<input type="checkbox"/> مساهمة عامة
<input type="checkbox"/> Others: _____		<input type="checkbox"/> غير ذلك: _____
Ownership of organization		ملكية الشركة
Government مشاركة الحكومة % _____	Jordanian الأردنية % _____	Non Jordanian غير الأردنيين % _____
Business Sector		قطاع العمل
<input type="checkbox"/> Industry		<input type="checkbox"/> صناعة
<input type="checkbox"/> Services		<input type="checkbox"/> خدمات
<input type="checkbox"/> Trading		<input type="checkbox"/> تجارة عامة
Products or Services:	_____	المواد المنتجة أو الخدمة المقدمة:
_____		_____
Company Information		معلومات عامة عن الشركة
Establishment Date	_____	تاريخ التأسيس
Registered Capital	_____	رأس المال المسجل
Invested Capital (JD)	_____	رأس المال المستثمر
Working Capital	_____	رأس المال العامل
Sales Data for year ()	_____	المبيعات لسنة ()
Present No. of Employees	_____	عدد الموظفين الحالي
Current Export Markets:	_____	الأسواق التصديرية الحالية:
Distribution Channels	_____	طرق التسويق والتوزيع في هذه الأسواق:
_____		(مباشرة - موزعين - وسطاء)

* Please fax it back to: 5865003

* You can find a soft copy of this form at: www.tatweer.org.jo

For TATWEER Use:

خاص ببرنامج تطوير

Project Officer	Recommendation: <input type="checkbox"/> Proceed <input type="checkbox"/> Decline <input type="checkbox"/> Postponed <input type="checkbox"/> Moreinfo.	Comments: _____	Date: _____	Director, BDS Signature:
-----------------	---	--------------------	----------------	-----------------------------