



نموذج

(ارفاق نواقص في الوارد العام لأصحاب الأعمال)

	اسم صاحب العمل
	رقم التسجيل
	عنوان المنشأة
	رقم الهاتف
	الهاتف المحمول
	البريد الإلكتروني

هل توجد معاملة جاري العمل على تنفيذها حاليا في المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية؟

لا

نعم

- نوع المعاملة:

.....  
.....

- المستند المطلوب ارفاقه لإتمام المعاملة:

.....

• اسم مقدم الطلب:

.....

• صفة \_\_\_\_\_:

.....

• التوقيع \_\_\_\_\_:

.....