

جَوَرُ عَرَبَاتٍ وَسَرَعَ عَلَى مُحَمَّدٍ وَمُهَاجِرٍ -

ENTREPRENEURS ASSOCIATION OF MALDIVES

H. KAROAGE, DHEEFRAH GOALHI

MEMBERSHIP FORM

PERSONAL INFO

1 : NAME نام : مسٹر / مسٹری / مسٹری	2 : NIC NO.: نیک ایڈمینیسٹریشن کا نمبر	3 : CURRENT ADDRESS موجودہ آدرس
4 : PERMANENT ADDRESS مکانیکی آدرس	5 : CONTACT NO. تماس کا نمبر	6 : EMAIL ایمیل

BUSINESS INFO

جواز تاسیس شرکت: REGISTERED DATE:	جواز تاسیس شرکت: BUSINESS NAME:
جگہ تجھے کیا دیا جائے گا: ADDRESS:	
جگہ تجھے کیا دیا جائے گا: PERCENTAGE OF EQUITY:	جگہ تجھے کیا دیا جائے گا: CONTACT NO.:
جگہ تجھے کیا دیا جائے گا: MAIN BUSINESS AREA:	

I HEREBY APPLY TO THE MEMBERSHIP OF THE ENTREPRENUERS ASSOCIATION OF MALDIVES, AND GUARANTEE THAT ALL INFORMATION PROVIDED ABOVE ARE TRUE.

DATE ٢٠٢٢

ATTACHMENTS: *cc 00000 26 00*
cc 00000 26 00

- NIC copy نیک کوپی
- BUSINESS REGISTRATION CERTIFICATE COPY / تجارتی ثبت نام کوپی

FOR OFFICIAL USE : *0/ 300* *0* *x*

کتبہ تحریر چوری سرخوردیہ میر

فرم سخن‌گیری شد

MEMBERSHIP NO.

STATUS APPROVAL