

Date: التاريخ:

Type of Request:	Delete <input type="checkbox"/> إلغاء	Modify <input type="checkbox"/> تعديل	New <input type="checkbox"/> جديد	نوع الطلب:
Corporate Name:	<input type="text"/>			اسم الشركة:
Corporate CIF:	<input type="text"/>			رقم ملف الشركة:
Authorised Signatory Name:	<input type="text"/>			اسم المفوض بالتوقيع:
ID Type:	<input type="checkbox"/> Others <input type="text"/> أخرى	<input type="checkbox"/> GCC ID <input type="text"/> بطاقة هوية مواطني دول مجلس التعاون	<input type="checkbox"/> Bahraini ID <input type="text"/> هوية بحرينية	نوع الهوية:
ID Number:	<input type="text"/>			رقم الهوية:
Email Address:	<input type="text"/>			عنوان البريد الإلكتروني:
Date of Birth (Optional):	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> تاريخ الميلاد (اختياري):	Mobile:	<input type="text"/>	رقم الهاتف النقال:
Approve Cheque Book Request:	No <input type="checkbox"/> لا	Yes <input type="checkbox"/> نعم	موافقة على طلب إصدار دفتر شيكات:	Approve writer:
	No <input type="checkbox"/> لا	Yes <input type="checkbox"/> نعم	موافقة على المحرر:	

Authorised Accounts			الحسابات المخولة	
No.	Account No.	رقم الحساب	الفئة	الرقم
1.				.1
2.				.2
3.				.3
4.				.4
5.				.5

Corporate Signature: توقيع الشركة:

For Bank use only		لاستخدام البنك فقط	
Received By	استلم من قبل	Authorised By	مصرح به من قبل
Staff Name: <input type="text"/>	اسم الموظف:	Staff Name: <input type="text"/>	اسم الموظف:
Branch Name: <input type="text"/>	اسم الفرع:	Branch Name: <input type="text"/>	اسم الفرع:
Signature: <input type="text"/>	توقيع:	Signature: <input type="text"/>	توقيع:
Date: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	التاريخ:	Date: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	التاريخ: