



## طلب إصدار شهادة عدم ممانعة لشركات المناطق الحرة Application Form for NO OBJECTION CERTIFICATE (Free Zone Companies)

| Date of Application:                   |          |                                |                                       |             |                   | تاريخ تقديم الطلب:            |
|--|----------|--------------------------------|---------------------------------------|-------------|-------------------|-------------------------------|
| Company\Establishment De               | etails:  |                                |                                       |             | •                 | بيانات الشركة/المؤسسة:        |
| Import Code:                           |          |                                |                                       |             |                   | رمز المستورد:                 |
| Trade Name:                            |          |                                |                                       |             |                   | الإسم التجاري:                |
| Trade License No.:                     |          |                                |                                       |             |                   | رقم الرخصة:                   |
| Date of Issue:                         |          |                                |                                       |             |                   | تاريخ الاصدار:                |
|  |          |                                |                                       |             |                   |                               |
| Address:                               | +        |                                |                                       |             |                   | العنوان:                      |
| Location/Address:                      |          |                                |                                       |             |                   | الموقع / العنوان:             |
| Office Telephone No.:                  |          |                                |                                       |             |                   | رقم هاتف المكتب:              |
| Mobile No.:                            |          |                                |                                       |             |                   | رقم الهاتف المتحرك:           |
| Email Address:                         |          |                                |                                       |             |                   | عنوان البريد الإلكتروني:      |
|  |          |                                |                                       |             |                   |                               |
| Type of Application:                   |          |                                |                                       |             |                   | نوع الطلب:                    |
| تغيير مالك/ملاك الشركة                 |          | •                              | , t                                   |             |                   | □ إلغاء تسجيل الشركة/         |
| Change of Company's Owner(s)           |          | Cancellation of a Facility Con |                                       |             | mpany De-registra | tion\Cancellation of License  |
|  |          |                                | 1                                     | <u> </u>    |                   | ا أخرى:                       |
|  |          |                                |                                       |             |                   | Others:                       |
|  |          |                                |                                       |             |                   |                               |
| Main massans for malring th            | a Applia | otion                          |                                       |             |                   |                               |
| Main reasons for making th             | е Арриса | ation:                         |                                       |             | هديم الطلب:       | الأسباب الرئيسية التي أدت لة  |
|  |          |                                |                                       |             |                   | •                             |
|  |          | £ •.                           |                                       |             |                   |                               |
|  |          | الحرة في راس                   | اعتماد هيئات المناطق                  |             |                   | توقيع المخول و الختم:         |
| الخيمة:                                |          |                                |                                       |             | 1                 | uthorized Signatory and tamp: |
| Approval of RAK Free Zone Authorities: |          |                                |                                       |             | j .               | amp.                          |
|  | Γ        | Authornics:                    |                                       |             |                   |                               |
| For Official Use Only                  | (Approve | ols of the Custom              | c Danartmant)                         |             | (at ) tt 2 %      | -t) t. 52                     |
|  |          |                                | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |             |                   | للاستعمال الرسمي فقط (اع      |
| مركز سعادة المتعاملين                  |          | قسـم الموارد ال                | بايا الجمركية والتحقيق                | ,           | المركز الجمركي    |                               |
| Customer Happiness Center              |          | cial Resources Section         | Customs Cases & Inv<br>Section        | vestigation | Customs Cente     | r                             |
|  |          |                                |                                       |             |                   | الملاحظات:                    |
|  |          |                                |                                       |             |                   | Comments                      |
|  |          |                                |                                       |             |                   | الموظف المسؤول:               |
|  |          |                                |                                       |             |                   |                               |
| ·                                      |          |                                |                                       |             |                   | ا طلب شهادة عدم ع             |





|  |  | Competent<br>Employee |
|--|--|-----------------------|
|  |  | التوقيع و التاريخ:    |
|  |  | Date\Signature        |

| Action taken:         | الإجراء المتخذ:     |
|-----------------------|---------------------|
| Financial Receipt No: | رقم الإيصال المالي: |