|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| معلومات الجهة مقدمة الطلب |  | | Applicant information |
| اسم ممثل المنشأة |  | | Company’s representative name |
| اسم المنشأة |  | | Company’s name |
| رقم السجل التجاري |  | | Commercial Registration Number |
| العنوان |  | | Address |
| رقم الهاتف |  | | Telephone number |
| رقم الفاكس |  | | Fax Number |
| البريد الإلكتروني |  | | E-mail |
| بيانات المنتج |  | | Product's information |
| اسم المنتج |  | | Product’s Name |
| رقم الطراز |  | | Model’s name |
| الشركة المصنّعة |  | | Manufacturer |
| رقم المواصفة القياسية الخاصة بالمنتج / المتطلبات الفنية | اللائحة الفنية للمقطورات ونصف المقطورات  Technical Regulation for Trailers and Semi -Trailers | | Product's standard number / technical requirements |
| جهة اصدار تقرير الاختبار |  | | The issue body of the report |
| رقم تقرير الاختبار |  | | Report No. |
| تاريخ تقرير الاختبار |  | | Report date |
| العلامة التجارية |  | | Trademark |
| اقر أنا الموقع أدناه بأن كافة البيانات المذكورة أعلاه صحيحة | | I, the undersigned, acknowledge that all data provided in this application are correct. | |
| الشخص المسؤول |  | | Authorized person |
| التوقيع |  | | Signature |
| التاريخ |  | | Date |