



THE SIALKOT CHAMBER OF COMMERCE & INDUSTRY

P.O. BOX 1870, SHAHRAH-E-AIWAN-E-SANAT-O-TIJARAT, SIALKOT-51310, PAKISTAN

Tele (052) 4261881-3, Fax # +92-052-4268835, 4267919, Gram: Commerce

E-Mail : sialkot@sccl.com.pk, Website : www.sccl.com.pk

APPLICATION FOR MEMBERSHIP

The Secretary
Sialkot Chamber of Commerce & Industry
Sialkot.

Dear Sir,

I/We do hereby apply for membership of Sialkot Chamber of Commerce and Industry and undertake to abide by the Memorandum and Articles of Association of the Chamber on being enrolled as Member.

Yours faithfully

Signature of the Representative

Stamp of the Firm

Proposed by M/s. _____

Membership No. _____

Signature of _____

(Representative nominatd in the Chamber)

Seconded by M/s. _____

Membership No. _____

Signature of _____

(Representative nominatd in the Chamber)

FOR OFFICE USE ONLY

Received. _____

By cash/Cheque No _____

Vide Receipt No. _____

Dated. _____

On account of Annual Subscription for the year _____.

PARTICULAR OF THE APPLICANT

1. Name of the firm / company _____

2. **FULL ADDRESS:**

a) Office _____

b) Factory _____

3. **TELEPHONE, FAX AND MOBILE NO:**

a) **TELEPHONE:**

Tel Off _____

Factory _____

Resid _____

b) **FAX:**

Fax Off _____

Factory _____

Resid _____

c) **MOBILE** _____

4. E.Mail No. _____

5. Class of Membership desired _____

6. Main line of Business _____

7. Goods Manufactures _____

8. National Tax Number _____

9. Name/address of Bankers _____

10. Particular of Proprietor/Partners/Director:

S.#	Name	Status	N.I.C No.
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

11. Year of Establishment _____

12. Brief Bio-Data of the person who will represent the firm/company in the Chamber.

a) Name of representative _____

b) Designation _____

c) Qualifications _____

d) Residential address _____

نئی ممبر شپ کے حصول کے لئے مندرجہ ذیل دستاویزات درکار ہیں۔

1. **پروپرائٹرز شپ کانسورن** کی صورت میں درج ذیل دستاویزات درکار ہیں۔
 - (i) ممبر شپ فارم (جو کہ چیئرمین میں دستیاب ہے)۔ فارم کو Capital Letter میں پر کریں یا Type کریں۔
 - (ii) شناختی کارڈ کی فوٹو کاپی
 - (iii) نیشنل ٹیکس نمبر (N.T.N) کی فوٹو کاپی۔ (اصل کاپی ہمراہ لائیں جو تصدیق کرنے کے بعد واپس کر دی جائے گی)
 - (iv) درخواست فارم کے ساتھ Company's Request Letter منسلک کریں۔
 - (v) کمپنی کا مکمل ایڈریس لکھیں (گلی نمبر، مکان نمبر، محلہ یا کسی نزدیکی معروف بلڈنگ ایجنٹ کا حوالہ ضرور دیں)
2. **پارٹنرز شپ کانسورن** کی صورت میں درج ذیل دستاویزات درکار ہیں۔
 - (i) ممبر شپ فارم (جو کہ چیئرمین میں دستیاب ہے)۔ فارم کو Capital Letter میں پر کریں یا Type کریں
 - (ii) تمام پارٹنرز کے شناختی کارڈ کی فوٹو کاپیاں
 - (iii) فوٹو کاپی پارٹنرز شپ ڈیڈ
 - (iv) فارم ہی کی فوٹو کاپی
 - (v) فرم کا (N.T.N) نمبر اور تمام پارٹنرز کے (N.T.N) کی فوٹو کاپیاں۔ (اصل کاپیاں ہمراہ لائیں جو تصدیق کرنے کے بعد واپس کر دی جائیں گی)
 - (vi) درخواست فارم کے ساتھ Company's Request Letter منسلک کریں۔
 - (vii) کمپنی کا مکمل ایڈریس لکھیں (گلی نمبر، مکان نمبر، محلہ یا کسی نزدیکی معروف بلڈنگ ایجنٹ کا حوالہ ضرور دیں)
3. **لیمیٹڈ کمپنی** کی صورت میں درج ذیل دستاویزات درکار ہیں۔
 - (i) ممبر شپ فارم (جو کہ چیئرمین میں دستیاب ہے)۔ فارم کو Capital Letter میں پر کریں یا Type کریں
 - (ii) میمورنڈم اینڈ آرٹیکل آف ایسوسی ایشن، (تمام ڈائریکٹروں سے دستخط شدہ کاپی)۔
 - (iii) سرٹیفیکیٹ آف ان کارپوریشن کی فوٹو کاپی (iv) شناختی کارڈ کی فوٹو کاپیاں۔
 - (v) نیشنل ٹیکس نمبر (N.T.N) کی فوٹو کاپی۔ (اصل کاپیاں ہمراہ لائیں جو تصدیق کرنے کے بعد واپس کر دی جائیں گی)
 - (vi) درخواست فارم کے ساتھ Company's Request Letter منسلک کریں۔
 - (vii) کمپنی کا مکمل ایڈریس لکھیں (گلی نمبر، مکان نمبر، محلہ یا کسی نزدیکی معروف بلڈنگ ایجنٹ کا حوالہ ضرور دیں)

نوٹ

- ☆ دو فرموں سے تصدیق بمعہ مہر لازمی ہے۔ تصدیق کرنے والا فرم کا Authorized Representative ہونا چاہئے۔ اور اس کی فرم کی ممبر شپ بھی تجدید شدہ ہونی چاہئے۔ چیئرمین میں Represent نہیں کر سکتا۔ (ممبر شپ فارم پر کسی قسم کی Overwriting قابل قبول نہ ہوگی)
- ☆ ایران صنعت و تجارت سپلائی کمپنی میں نئی فرم کی رجسٹریشن کیلئے مروجہ Formalities پوری کرنے سے پہلے اپنی (نئی) فرم کا نام چیئرمین کے ممبر شپ ڈیپارٹمنٹ سے چیک کروالیں تاکہ بعد ازاں پریشانی سے بچا جاسکے۔

THE SIALKOT CHAMBER OF COMMERCE AND INDUSTRY

Representative's Signature Card

1) Membership No. _____ (for office use)

2) Class of Membership, **Corporate** or **Associate**

3) Name of firm _____

4) Mailing Address: _____

5) National Tax No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6) **Authorised Representative:**

a) Name _____

b) Signature _____

c) Status in the firm _____

Tele # Off _____

Fax # _____

Tele # Res _____

E-Mail _____

Photographs of the
authorized
representative