

نموذج طلب تصريح تقديم خدمة النظام الآلي لإدارة المركبات

Application Form for Authorization to Provide Automated System for Vehicles Management Service

Name of Applicant (Company Name) :	.....	مقدم الطلب (اسم الشركة/المؤسسة):
Address (Physical Location):	..... .....	العنوان (مقر المؤسسة/الشركة)
P.O. Box :	.....	صندوق البريد:
Postal code:	.....	الرمز البريدي:
City:	.....	المدينة:
Country:	.....	الدولة:
Telephone Number :	.....	رقم الهاتف:
Mobile Number:	.....	رقم المتنقل:
Fax Number :	.....	رقم الفاكس:
E-mail :		البريد الإلكتروني:
Commercial Registration Number:	.....	رقم السجل التجاري:
Other Telecommunications activities in which the applicant is engaged:	..... ..... .....	أنشطة الاتصالات الأخرى التي يزاولها المتقدم:
Names of the authorized signatories:	..... ..... ..... ..... .....	أسماء المخولين بالتوقيع

Contact of communication with TRA:	<p>لطفاً حدد أسماء الأشخاص مع ذكر مناصبهم وأرقام هواتفهم الثابتة والمنقلة والبريد الإلكتروني</p> <p>Kindly provide names, their designations, Telephones, Mobiles and emails</p>	أسماء الأشخاص الذين يمكن الاتصال بهم عند الحاجة:
------------------------------------	--	--

Declaration	<p>أنا/نحن نتعهد باللتزام والتقييد والالتزام بمقاييس تنظيم الاتصالات الصادر بالمرسوم السلطاني رقم ٢٠٠٢/٣، والقواعد والتعليمات وأية قرارات تصدر من الهيئة.</p> <p>أنا/نحن نلتزم بقبول القواعد والإجراءات الخاصة بتقديم طلب تصريح تقديم خدمة النظام الآلي لإدارة المركبات وذلك حسب القرار ٢٠١٣/٨٠ الصادر لائحة تنظيم تقديم خدمة النظام الآلي لإدارة المركبات، وارفاق المستندات المطلوبة مع الاستعداد لتقديم أية معلومات إضافية أو وثائق عند الحاجة.</p> <p>أنا/نحن نعلن بأنه وفقاً لإعتقادنا الراسخ بأنني/يأتني بلتزمنا بجميع المتطلبات المحددة لمنح تصريح تقديم خدمة النظام الآلي لإدارة المركبات، وبأن الوثائق المسلمة للهيئة دليل كافي على ذلك</p> <ul style="list-style-type: none"> • I/We hereby solemnly declare that the foregoing facts are true and correct and nothing has been concealed. • I/We also undertake to observe and abide by Telecommunications Regulatory Act issued under the Royal Decree No. 30/2002, Telecommunications Rules and Regulations and any decisions issued by TRA. • I/We also declare acceptance of the rules and procedures regarding application for authorization to provide Automated System for vehicles management Service as per Decision 80/2013 and have enclosed all relevant documents applicable. I/We are willing to provide any further information and documents as needed. • I/We declare that to the best of my/our belief I/we meet all of the specified criteria for the award of the authorization and the documentation supplied provides adequate evidence of this. 	قرار
-------------	--	------

Name of applicant's authorized representative:	..... .....	المخول بتمثيل مقدم الطلب:
Position:	.....	مهنته:
Date :	.....	التاريخ:
Signature & Stamp :	.....	التوقيع والختم:

For Bank Use:

لإستخدام البنك:

المبلغ Amount	ختم البنك Bank Stamp	التوقيع Signature	يجب إيداع مبلغ وقدره (- ٣٠) ر.ع في حساب الهيئه بالبنك . حساب رقم: ٠٣٣٥٠٠١٨٦٦٦١٠٠١١ بنك مسقط - فرع بيت حطاط Payment of Omani Riyal (R.O 30/-) should be deposited in TRA Bank Account. Account No. 0335001866610011 Bank Muscat-Hatat House Branch.