

Mercy Corps
Service Provider Information Form

The information provided will be used to evaluate the Company before contracting with the Mercy Corps

منظمة مرسى كوربس
استمارة معلومات مزود الخدمة

سيتم استخدام المعلومات المقدمة طي هذه الاستمارة في عملية تقييم الشركة المتقدمة قبل التعاقد مع منظمة مرسى كوربس

Service Provider Information/معلومات مزود الخدمة

	اسم الشركة / اسم الشخص Company Name/Individual Name
	أسماء أخرى تعمل في إطارها الشركة) المختصرات و الاختصارات للاسم و أسماء Any other names (مستعارة) company is operating under (Acronyms, Abbreviations, Aliases)
	Previous names of / الاسم السابق للشركة the company
	Address / العنوان
	الموقع الإلكتروني: / Website
رقم الهاتف / الفاكس: / Phone/Fax	رقم الهاتف: /
	Tax Card No./ رقم البطاقة الضريبية
	الرخصة (ان وجدت) The License # (if available)
الاسم: رقم الهاتف: البريد الإلكتروني:	التواصل الأساسي Primary Contact
	عدد الموظفين المؤهلين #of professional staff
	عدد الفروع #of location
	أسماء الجامعات التي تخرج منها عدد الموظفين المؤهلون في القانون (المذكورون أعلاه) For professional staff list names of universities graduated from in Law
	حكومية (نعم / لا) Government - owned (yes/no)
	أسماء اعضاء مجلس الادارة (ان وجدت) Name(s) of Board of Directors(if available)
	أسماء مالكي الشركة Name(s) of Company Owner(s)

المعلومات المالية/Financial Information

	أسم المصرف و عنوانه Bank Name and Address
اسم الحساب البنكي Bank name رقم الحساب البنكي: Bank Account	تحت أي أسم تم تسجيل الشركة في المصرف Name under which company is registered at bank
حوالة مالية (نعم / لا) Payment by Bank Transfer (Yes/No)	الدفع عن طريق : الشيك (نعم / لا) Payment by bank Check (Yes/No)
	شروط الدفع Payment Terms
	Bank Account الحساب البنكي
	Bank Account Holder Name اسم صاحب الحساب البنكي