

۰۱ ۰۲ ۰۳ ۰۴

FORM I: GENERAL INFORMATION

Company Name and Registration No:

.....
.....
.....

1. Head office address:

.....
.....
.....

Telephone No: Fax No:

2. Regional Office address (if any):

.....
.....
.....

Telephone No: Fax No:

Country and Year Incorporated:

.....
.....
.....

Main Lines of Business:

.....
.....

1- Since:

2- Since:

3- Since:

4- Since:

بۇ سۈپەت سىناش ئورگانى تەكشۈرۈش ۋە تەكشۈرۈلگۈچى سۈپەت سىناش ئورگانىدۇر.

سۈپەت سىناش ئورگانى	تەكشۈرۈش ۋە تەكشۈرۈلگۈچى	تەكشۈرۈش ۋە تەكشۈرۈلگۈچى	تەكشۈرۈش ۋە تەكشۈرۈلگۈچى	تەكشۈرۈش ۋە تەكشۈرۈلگۈچى	سۈپەت سىناش ئورگانى

جۈزىي نۇقتا كۆرسەتكۈچى كۆرسەتكۈچى نۇقتا كۆرسەتكۈچى نۇقتا كۆرسەتكۈچى

سۈرئەت نۇقتا كۆرسەتكۈچى	كۆرسەتكۈچى نۇقتا كۆرسەتكۈچى	قۇر سۈرئەت	كۆرسەتكۈچى نۇقتا كۆرسەتكۈچى	كۆرسەتكۈچى	سۈرئەت

ᐅᑲᑲᑦᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ:

ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ:

ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ: 6

ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ

ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ	ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ	ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ	ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ	ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ	ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ

ᐅᑲᑲᑦ:

ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ ᐅᑲᑲᑦ: