

ADSL SERVICE APPLICATION FORM

Reference No.: _____

APPLICANT INFORMATION

Please fill in the fields with the symbol (AR) or (ع) In Arabic

الرجاء تعبئة الخانات مع الرمز (ع) او (AR) باللغة العربية

E N	Phone Number	رقم الهاتف	ع
	Owner's Full Name (AR)	اسم مالك الخط الثلاثي (ع)	
	Contact Information	معلومات عن المشترك	
	Contact Phone Number	رقم هاتف للاتصال	
	Mobile Number	رقم هاتف محمول	
	Adress	العنوان	
Corporate <input type="checkbox"/>		Residential <input type="checkbox"/>	

CORPORATE INFORMATION

Please fill in the fields with the symbol (AR) or (ع) In Arabic

الرجاء تعبئة الخانات مع الرمز (ع) او (AR) باللغة العربية

E N	Phone Number	رقم الهاتف	ع
	Company Name (AR)	اسم الشركة (ع)	
	Contact Information	معلومات عن الشركة	
	Contact Phone Number	رقم هاتف للاتصال	
	Mobile Number	رقم هاتف محمول	
	Adress	العنوان	

REQUIRED DOCUMENTS

RESIDENTIAL

نسخة عن فاتورة الهاتف
نسخة عن هوية مالك الخط
تفويض موقع من المشترك لشركة برو - سيرفيسز ش.م.ل.
في حال تعذر المخول التوقيع عن الشركة توقيع الطلب،
تقدم المعلومات والمستندات الاضافية:
إسم الموكل الثلاثي (ع): _____
توكيل من مالك الاشتراك مصدق من كاتب العدل
نسخة عن هوية الموكل بتوقيع الطلب

CORPORATE

نسخة عن فاتورة الهاتف
إذاعة تجارية تعين المخول بالتوقيع عن الشركة
نسخة عن هوية المخول بالتوقيع عن الشركة
تفويض موقع من المشترك لشركة برو - سيرفيسز ش.م.ل.
في حال تعذر المخول التوقيع عن الشركة توقيع الطلب،
تقدم المعلومات والمستندات الاضافية:
إسم الموكل الثلاثي (ع): _____
توكيل موقع ومختوم من قبل المخول بالتوقيع عن الشركة
نسخة عن هوية الموكل بتوقيع الطلب

REQUESTED BANDWIDTH

Speed Requested

السرعة المطلوبة

Less than 2M 2M 2M unlimited 4M 6-8M HDSL

Service Requested Over

طلب الخدمة على

Modem Requested

المودم المطلوب

خط الانترنت الرديف

خط الهاتف العادي

4-ports Ethernet+ WiFi

APPROVAL

PROS-SERVICES

APPLICANT

NAME _____
DATE _____
SIGNATURE _____

NAME _____
DATE _____
SIGNATURE _____