



The Hashemite Kingdom of
Jordan

Telecommunications Regulatory
Commission

Radio Spectrum Management Directorate

المملكة الأردنية
الهاشمية

هيئة تنظيم قطاع الاتصالات

مديرية ادارة الطيف الترددي

طلب تحديد هوية مقدم الطلب
Applicant Identification form

Type Of Application		نوع الطلب
Application reference: (to be filled by the applicant for his own reference)	_____	رقم الطلب: (رقم المرجع الخاص بمقدم الطلب)
New <input type="checkbox"/> جديد Modify <input type="checkbox"/> تعديل	<p>في حال التعديل يرجى تحديد رمز المستخدم المحدد من قبل الهيئة بالاضافة الى:</p> <ul style="list-style-type: none">- في حالة تعديل المعلومات الإدارية (قسم 2)، يرجى تحديد اسم المرخص له فقط مع المعلومات التي سيتم تعديلها- في حالة تعديل بيانات الشخص المخول بالمتابعة (قسم 3)، يرجى تحديد الاسم الكامل فقط مع المعلومات التي سيتم تعديلها <p>In case of modification please provide the user ID assigned by TRC and for the following cases:</p> <ul style="list-style-type: none">- Modification on Administrative information (section 2), please only provide the name of Licensee along with the information to be modified- Modification on Follow up Representative information (section 3) please only provide the Full name along with the modified information	
User ID: (Assigned by TRC)	_____	رمز المستخدم: (ممنوح من الهيئة)



دائرة إدارة الطيف الترددي
Radio Spectrum Management Department

طلب تحديد هوية مقدم الطلب
Applicant Identification form

Applicant Reference number:

رقم مرجع مقدم الطلب:

1. For Administrative use Only 1. للاستخدام الإداري فقط

1.1	TRC Reference Number/ المرجع			
1.2	Name of TRC Employee who received the application/ إسم موظف الهيئة الذي استلم الطلب			
Date of Application receipt:	___ / ___ / ___ dd / mm / yyyy	تاريخ استلام الطلب:	Signature/Seal:	التوقيع/الختم:

2. Administrative Information (to be filled by Applicant) 2. معلومات إدارية (تعبأ من قبل مُقدم الطلب)

2.1	Name of Licensee (Company or individual) / إسم المرخص له (شركة أو فرد)	
2.2	C.R. No. (for Company) / (للشركة) رقم السجل التجاري	
2.3	ID No. or Passport No. (Individual) / رقم الهوية أو جواز السفر (للأفراد)	

Address Details تفاصيل العنوان

2.4	Building / مبنى *	
2.5	Floor / طابق *	
2.6	Street / شارع *	
2.7	P.O. Box / صندوق البريد	
2.8	Postal code / الرمز البريدي	
2.9	Region / المنطقة *	
2.10	Governorate / المحافظة *	
2.11	Country / بلد *	
2.12	Website / الموقع الإلكتروني	

أقر بأن المعلومات المذكورة في هذا الطلب وأي معلومات أخرى مرفقة به، هي معلومات صحيحة.

I declare that the information on this form and any other information given in support of this application are correct.

2.13	Full name & position of Authorized person * / * الاسم الكامل و المسمى الوظيفي للشخص المسؤول			
Date of Submission: *	___ / ___ / ___ dd / mm / yyyy	تاريخ تقديم الطلب: *	Signature/Seal: *	التوقيع/الختم: *

Documents required الوثائق المطلوبة

- 1- Commercial Registration Certificate (for companies) -1 سجل تجاري (للشركات)
- 2- Identification Certificate issued by Companies Control department -2 شهادة تعريف صادرة عن دائرة مراقبة الشركات (للشركات)
- 3- Copy of Identity Card for citizens / Passport for foreigners -3 نسخة عن الهوية الشخصية أو جواز السفر (للأفراد)



دائرة إدارة الطيف الترددي

Radio Spectrum Management Department

طلب تحديد هوية مقدم الطلب
Applicant Identification form

Applicant Reference number:

رقم مرجع مقدم الطلب:

Remarks:

Fill **Follow up Representative** details on next page.
In case of several contacts please fill this page using one sheet for each contact.

ملاحظات:

يرجى تعبئة بيانات الشخص المخول بالمتابعة في الصفحة التالية.
في حال وجود أكثر من شخص يرجى تعبئة هذه الصفحة باستخدام ورقة لكل شخص.

3. Follow up Representative information

3. بيانات الشخص المخول بالمتابعة

Type of Modification (To be filled only in case of Modify) / نوع التعديل (تعبأ فقط في حالة تعديل)	Add <input type="checkbox"/> إضافة	Modify <input type="checkbox"/> تعديل	Delete <input type="checkbox"/> حذف
3.1 Title / لقب *			
3.2 Full name / الاسم الكامل *			
3.3 Department / دائرة (قسم)			
3.4 Position / المسمى الوظيفي			
3.5 Telephone number / رقم الهاتف			
3.6 Mobile number / رقم الهاتف النقال *			
3.7 Fax number / رقم الفاكس			
3.8 Email / البريد الإلكتروني *			

Address Details (to be filled if different than address details on the first page)

تفاصيل العنوان (تعبأ فقط إذا كان مختلفا عن العنوان في الصفحة الأولى)

3.9 Building / مبنى	
3.10 Floor / طابق	
3.11 Street / شارع	
3.12 P.O. Box / صندوق البريد	
3.13 Postal code / الرمز البريدي	
3.14 Region / المنطقة *	
3.15 Governorate / المحافظة	
3.16 Country / بلد	