



# ایوان صنعت و تجارت فیصل آباد

FCCI کمپلیکس، ایسٹ کینال روڈ، فیصل آباد

فون نمبرز: 041-9230265-67 ، فیکس: 041-9230270

ای میل: info@fcci.com.pk ویب سائٹ: www.fcci.com.pk

15 فروری 2018ء

سی۔ 18/ 123 /9

معزز ممبران

فیصل آباد چیمبر آف کامرس اینڈ انڈسٹری

فیصل آباد

عنوان: نوٹس برائے تجدید رکنیت برائے سال 2018-19 ایوان صنعت و تجارت فیصل آباد

السلام علیکم !

فیصل آباد چیمبر آف کامرس اینڈ انڈسٹری میمورنڈم اینڈ آرٹیکلز آف ایسوسی ایشن، آرٹیکل 16 & (g) کی تعمیل میں:

آپ کو یاد دہانی کرائی جاتی ہے کہ آپ کی چیمبر کی رکنیت مورخہ 31 مارچ 2018 کو ختم ہو رہی ہے۔ جس کی تجدید یکم فروری 2018 سے شروع ہو چکی ہے رکنیت کی تجدید کیلئے لازمی ہے کہ آپ تجدید فیس اور مندرجہ ذیل دستاویزات کی کاپیاں ہمراہ لائیں۔ ان کے بغیر رکنیت کی تجدید نہیں ہوگی۔

1- اکم ٹیکس ریٹرن برائے سال 2017 یا 143/B فارم (محکمہ اکم ٹیکس سے تصدیق شدہ اصل و فوٹوکاپی)۔

2- سیز ٹیکس ریٹرن 2017 (Latest) (برائے کارپوریٹ کلاس (If applicable)

3- چیمبر کا ممبر شپ سرٹیفکیٹ (فوٹوکاپی)

4- ڈاک کا مکمل موجودہ پتہ بمعہ ٹیلیفون نمبر، موبائل نمبر، فیکس نمبر، اور ای میل ایڈریس۔

5- تجدید ممبر شپ فیس مبلغ -/4,300 برائے کارپوریٹ کلاس مبلغ -/2,000 برائے ایسوسی ایٹ کلاس

نوٹ: فیصل آباد چیمبر آف کامرس اینڈ انڈسٹری اپنے معزز ممبران کو ممبر شپ کارڈ جاری کر رہا ہے جس کی فیس مبلغ -/200 روپے ہوگی۔

ممبر شپ کارڈ کے اجراء کا طریقہ کار مندرجہ ذیل ہے:

1- واحد ملکیت پروپرائیٹر (Proprietor)

2- پارٹنرشپ / AOP مینجنگ پارٹنر یا پارٹنر (دونوں میں سے ایک جس کو فرم نامزد کرے)۔

3- لمیٹڈ پرائیویٹ لمیٹڈ کمپنی چیف ایگزیکٹو یا ڈائریکٹر (دونوں میں سے ایک جس کو فرم نامزد کرے)۔

4- ممبر شپ کارڈ فارم ہمراہ ہے۔ اس کو پر کر کے اس پر ایک عدد تصویر چسپاں کر کے ہمراہ لائیے۔

5- دفتری اوقات کار میں تشریف لائیں۔

Sd/-

سیکرٹری جنرل

# FCCI MEMBERS INFORMATION/DETAIL

Membership No. \_\_\_\_\_

|    |   |  |
|----|---|--|
| 1  | Company Name  |  |
| 2  | Type of Business/ Product Line  |  |
| 3  | Business Address  |  |
| 4  | NTN of the Company  |  |
| 5  | Sales Tax Registration #  |  |
| 6  | Telephone Nos.  |  |
| 7  | Mobile Nos.(CEO/Director)   |  |
| 8  | Fax Nos.  |  |
| 9  | Email Address   |  |
| 10 | Name of Authorized Representative (already existing as per FCCI Record) |  |
| 11 | CNIC No. (along with copies)  |  |

-

\_\_\_\_\_  
Authorized Signature

