

حكومة دبي

دائرة الأراضي والأملاك



نموذج طلب

إدارة التقييم والدراسات العقارية



صورة شخصية

للاستخدام الرسمي

المرفقات للطلب الرئيسي

- عدد ٢ صورة شخصية
- صورة جواز السفر مع الإضبارة
- صورة خلاصة القيد
- صورة الرخصة التجارية سارية المفعول لا تقل عن ٣ شهور
- صورة عضوية غرفة التجارة
- تعهد
- شهادة حسن سيرة وسلوك
- صورة عقد ايجار / ملكية عقار

المرفقات للطلب الثانوي

- عدد ٢ صورة شخصية
- صورة جواز السفر مع الإقامة
- تعهد
- شهادة حسن سيرة وسلوك

المصاريف الادارية سنوياً

- تسجيل مكتب وساطة 5000 درهم
- بطاقة إضافية 500 درهم
- بطاقة بدل فاقد 500 درهم
- شهادة بدل فاقد 500 درهم
- رقم بطاقة مميز 500 درهم

اسم الموظف:

توقيعه:

- بطاقة وسيط إضافية لعدد
- بطاقة بدل فاقد
- شهادة بدل فاقد

- تسجيل مكتب وساطة
- تجديد مكتب وساطة
- إلغاء مكتب وساطة

الاسم التجاري:	رقم الرخصة:
اسم صاحب / أصحاب الترخيص:	رقم التسجيل بالدائرة (ان وجد)
نوع النشاط:	الشكل القانوني:
تاريخ الاصدار:	تاريخ الإنتهاء:
عنوان المكتب:	اسم الشارع ورقمه:
اسم مالك المبنى:	رقم المبنى:
رقم المكتب / الشقة:	مساحة المكتب:

المعلومات الشخصية لصاحب الترخيص

الاسم حسب الجواز:	رقم الجواز:
العنوان:	المتحرك:
الفاكس:	البريد الالكتروني:

المعلومات الشخصية لصاحب البطاقة الإضافية ١

الاسم حسب الجواز:	رقم الجواز:
الجنسية:	رقم الإقامة:
العنوان:	المتحرك:
الفاكس:	البريد الالكتروني:

المعلومات الشخصية لصاحب البطاقة الإضافية ٢

الاسم حسب الجواز:	رقم الجواز:
الجنسية:	رقم الإقامة:
العنوان:	المتحرك:
الفاكس:	البريد الالكتروني:

* اقر بأن جميع البيانات المقدمة في الطلب صحيحة وعليه أوقع.

ختم الشركة:

اسم وتوقيع مقدم الطلب:

* ملاحظة: يحق للمكاتب والشركات التي يؤسسها أكثر من شخص بطلب بطاقات للشركاء وتحسب مصاريفها على اساس 500 درهم عن كل بطاقة.

لمزيد من المعلومات الرجاء الاتصال على هاتف ٠٤-٢٠٣٠٥٥٥ أو زيارة الموقع الإلكتروني www.dubailand.gov.ae



GOVERNMENT OF DUBAI

Land Evaluation & Studies Administration

APPLICATION FORM



Photo

For official use:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Brokerage Office Registration | <input type="checkbox"/> Additional Broker's Card Required: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Renewal of Brokerage Office | <input type="checkbox"/> Card Replacement |
| <input type="checkbox"/> Cancellation of Brokerage Office | <input type="checkbox"/> Certificate Replacement |

Trade Name	License No.:
Name of License Holder(s):	Department Registration No. (if any) <input type="text"/>
Type of Activity:	Legal Type:
Date of Issue:	Expiry Date:
Office Address: Area:	Street Name and No.:
Name of Building Owner	Building No.:
Office/Apartment No.:	Office Area:

Name as in Passport:	Passport No.:
Address: Mobile:	Office Tel.:
Fax: Email:	

Personal Information of the 2nd Additional Card Holder:

Name as in Passport:	Passport No.:
Nationality: Residence No.:	Residence Expiry Date:
Address: Mobile:	Office Tel.:
Fax: Email:	

Personal Information of the 2nd Additional Card Holder:

Name as in Passport:	Passport No.:
Nationality: Residence No.:	Residence Expiry Date:
Address: Mobile:	Office Tel.:
Fax: Email:	

* I hereby acknowledge that all particulars herein are correct, and hereunto signed.	
Name and Signature of Applicant:	Company Seal

Enclosures of the application

- Photographs (2 nos.)
- Copy of passport with file number
- Copy of civil registration extract
- Copy of trade license valid for not less than 3 months
- Copy of the certificate of membership of Chamber of Commerce
- Undertaking
- Copy of property lease/ownership of Chamber of Commerce.

Enclosures of the application

- Photographs (2 nos.)
- Copy of passport with residence page
- Undertaking
- Certificate of good conduct

Annual administrative charges

- Brokerage office registration AED 5000
- Additional card AED 500
- Card replacement AED 500
- Certificate replacement AED 500
- Distinguished card No AED 500

Name of Officer:

Signature: