

**نموذج مشاركة**

**اجتماع البوابة الالكترونية للاعتراض على اجراءات التفتيش**

**الساعة 11:00 صباحا**

**يوم الاربعاء الموافق 20/10/2021**

*الإسم / المنصب*

|  |
| --- |
|  |

*اسم الشركة*

|  |
| --- |
|  |

*العنوان كامل*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*المجال*

|  |
| --- |
|  |

*غرفة تجارة الأردن*

*تلفون:5902040- فاكس:5902051*

*E-mail:* [*info@jocc.org.jo*](mailto:info@jocc.org.jo)