



Companies' Affairs
Department

وزارة التجارة والصناعة
Ministry of Commerce and Industry

إدارة شؤون الشركات

طلب قيد شركة / فرع مكتب او شركة محاسبة غير قطرية في سجل
مكاتب وشركات المحاسبة المشتغلين

المحترم

السيد / مدير إدارة شؤون الشركات

تحية طيبة وبعد،

نرجو من سيادتكم الموافقة على طلب قيد شركة تضامن قطرية / فرع مكتب أو شركة محاسبة غير قطري في سجل
مكاتب وشركات المحاسبة وفقاً لأحكام القانون رقم (8) لسنة 2020 بتنظيم مهنة تدقيق الحسابات وبياناتي على النحو
التالي:

اسم الشركة القطرية / فرع المكتب أو الشركة غير القطرية:
اسماء المفوضين بالتوقيع / مدققي الحسابات المسؤولين:
الكيان القانوني:
تاريخ التأسيس:
مقر المكتب الرئيسي:
أسماء الشركاء وجنسياتهم:
1- جنسيته:
2- جنسيته:
3- جنسيته:
4- جنسيته:
العنوان: الجوال: هاتف:
فاكس: ص.ب: بريد إلكتروني:

ومرفق المستندات الآتية:

بالنسبة الى شركات المحاسبة القطرية:	
نسخة من البطاقة الشخصية أو جواز السفر لكل من الشركاء.	<input type="checkbox"/>
نموذج عقد التأسيس للشركة.	<input type="checkbox"/>
تقديم شهادة تفيد حصول الشريك المعنوي المؤسس خارج الدولة على رخصة مزاوله المهنة في دولته.	<input type="checkbox"/>
ارفاق نماذج توافيق المديرين.	<input type="checkbox"/>
اي مستندات اخرى قد تطلبها الادارة.	<input type="checkbox"/>
(.....) ريال قطري رسم قيد شركة محاسبة قطرية.	<input type="checkbox"/>
بالنسبة الى فروع مكاتب وشركات المحاسبة غير القطرية:	
تعهد بتدريب عدد من مدققي الحسابات القطريين وفقاً لما تحدد الإدارة.	<input type="checkbox"/>
ترخيص ساري بمزاولة المهنة في الدولة التي ينتمي اليها وزاول فيها المهنة لمدة لا تقل عن عشر سنوات مرفق به عقد تأسيس الشركة او النظام الأساسي وملاءته المالية واعمال المحاسبة التي قام بها.	<input type="checkbox"/>

تعهد من مركز الادارة الرئيسي مصدقا عليه من السفارة القطرية المختصة يتضمن التزامه بتحمل جميع الالتزامات التي تنشأ عن مزاوله فرع المكتب المهنة في الدولة.	<input type="checkbox"/>
ما يفيد بأن المدير المسؤول عن إدارة الفرع لا تقل مدة خبرته العملية عن عشر سنوات ويستتني من شرط الخبرة المدير المسئول إذا كان قريبا	<input type="checkbox"/>
اي مستندات اخرى قد تطلبها الادارة.	<input type="checkbox"/>
(.....) ريال قطري رسم قيد مكتب محاسبة غير قطري.	<input type="checkbox"/>

اقر بصحة المستندات والمتطلبات والبيانات الواردة أعلاه واتحمل المسؤولية الكاملة عن مخالفة احكام القانون المذكور.

قد فوضت السيد:..... بطاقة شخصية رقم:.....
 نيابة عني في تقديم الطلبات والمستندات الى وزارة التجارة والصناعة .

الاسم:.....	مقدم الطلب
رقم البطاقة / جواز السفر:.....	
التوقيع:.....	
التاريخ:.....	