

## ملاحظات علي الطلب

اسم العميل : ..... محمول : .....  
اسم الاخصائي : .....

### النواقص ✓

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> ضامن اول .....           | <input type="checkbox"/> تغيير ضامن موجود .....       | <input type="checkbox"/> تغيير صورة بطاقة العميل ..... | <input type="checkbox"/> بطاقة العميل منتهية .....       |
| <input type="checkbox"/> ضامن ثان .....           | <input type="checkbox"/> تعزيز للعميل .....           | <input type="checkbox"/> تغيير صورة بطاقة الضامن ..... | <input type="checkbox"/> بطاقة الضامن منتهية .....       |
| <input type="checkbox"/> عقد ايجار منزل .....     | <input type="checkbox"/> سجل تجاري .....              | <input type="checkbox"/> رخصة (مركبة - نشاط) .....     | <input type="checkbox"/> عقد شراكة .....                 |
| <input type="checkbox"/> بطاقة ضريبة .....        | <input type="checkbox"/> رخصة (مركبة - نشاط) .....    | <input type="checkbox"/> عقد بيع .....                 | <input type="checkbox"/> شهادة ميلاد .....               |
| <input type="checkbox"/> عقد ايجار نشاط .....     | <input type="checkbox"/> سجل تجاري .....              | <input type="checkbox"/> عقد بيع .....                 | <input type="checkbox"/> شهادة ميلاد .....               |
| <input type="checkbox"/> امضاء العميل .....       | <input type="checkbox"/> تغيير (المبلغ - المدة) ..... | <input type="checkbox"/> امضاء العميل .....            | <input type="checkbox"/> تغيير (المبلغ - المدة) .....    |
| <input type="checkbox"/> اعتماد المدير .....      | <input type="checkbox"/> تغيير نشاط العميل .....      | <input type="checkbox"/> تغيير عنوان النشاط .....      | <input type="checkbox"/> نقل العميل الي اخصائي اخر ..... |
| <input type="checkbox"/> تغيير عنوان العميل ..... | <input type="checkbox"/> تغيير عنوان العميل .....     | <input type="checkbox"/> عنوان المنشأة .....           | <input type="checkbox"/> عنوان السكن .....               |
| <input type="checkbox"/> كود النشاط .....         | <input type="checkbox"/> كود النشاط .....             | <input type="checkbox"/> كود استخدام القرض .....       | <input type="checkbox"/> كود استخدام القرض .....         |
| <input type="checkbox"/> مصادر الدخل .....        | <input type="checkbox"/> مصادر الدخل .....            | <input type="checkbox"/> استثمار مصر للتأمين .....     | <input type="checkbox"/> استثمار مصر للتأمين .....       |
| <input type="checkbox"/> .....                    | <input type="checkbox"/> .....                        | <input type="checkbox"/> .....                         | <input type="checkbox"/> .....                           |
| <input type="checkbox"/> .....                    | <input type="checkbox"/> .....                        | <input type="checkbox"/> .....                         | <input type="checkbox"/> .....                           |
| <input type="checkbox"/> .....                    | <input type="checkbox"/> .....                        | <input type="checkbox"/> .....                         | <input type="checkbox"/> .....                           |
| <input type="checkbox"/> .....                    | <input type="checkbox"/> .....                        | <input type="checkbox"/> .....                         | <input type="checkbox"/> .....                           |
| <input type="checkbox"/> .....                    | <input type="checkbox"/> .....                        | <input type="checkbox"/> .....                         | <input type="checkbox"/> .....                           |

## ملاحظات علي الطلب

اسم العميل : ..... محمول : .....  
اسم الاخصائي : .....

### النواقص ✓

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> ضامن اول .....           | <input type="checkbox"/> تغيير ضامن موجود .....       | <input type="checkbox"/> تغيير صورة بطاقة العميل ..... | <input type="checkbox"/> بطاقة العميل منتهية .....       |
| <input type="checkbox"/> ضامن ثان .....           | <input type="checkbox"/> تعزيز للعميل .....           | <input type="checkbox"/> تغيير صورة بطاقة الضامن ..... | <input type="checkbox"/> بطاقة الضامن منتهية .....       |
| <input type="checkbox"/> عقد ايجار منزل .....     | <input type="checkbox"/> سجل تجاري .....              | <input type="checkbox"/> رخصة (مركبة - نشاط) .....     | <input type="checkbox"/> عقد شراكة .....                 |
| <input type="checkbox"/> بطاقة ضريبة .....        | <input type="checkbox"/> رخصة (مركبة - نشاط) .....    | <input type="checkbox"/> عقد بيع .....                 | <input type="checkbox"/> شهادة ميلاد .....               |
| <input type="checkbox"/> عقد ايجار نشاط .....     | <input type="checkbox"/> سجل تجاري .....              | <input type="checkbox"/> عقد بيع .....                 | <input type="checkbox"/> شهادة ميلاد .....               |
| <input type="checkbox"/> امضاء العميل .....       | <input type="checkbox"/> تغيير (المبلغ - المدة) ..... | <input type="checkbox"/> امضاء العميل .....            | <input type="checkbox"/> تغيير (المبلغ - المدة) .....    |
| <input type="checkbox"/> اعتماد المدير .....      | <input type="checkbox"/> تغيير نشاط العميل .....      | <input type="checkbox"/> تغيير عنوان النشاط .....      | <input type="checkbox"/> نقل العميل الي اخصائي اخر ..... |
| <input type="checkbox"/> تغيير عنوان العميل ..... | <input type="checkbox"/> تغيير عنوان العميل .....     | <input type="checkbox"/> عنوان المنشأة .....           | <input type="checkbox"/> عنوان السكن .....               |
| <input type="checkbox"/> كود النشاط .....         | <input type="checkbox"/> كود النشاط .....             | <input type="checkbox"/> كود استخدام القرض .....       | <input type="checkbox"/> كود استخدام القرض .....         |
| <input type="checkbox"/> مصادر الدخل .....        | <input type="checkbox"/> مصادر الدخل .....            | <input type="checkbox"/> استثمار مصر للتأمين .....     | <input type="checkbox"/> استثمار مصر للتأمين .....       |
| <input type="checkbox"/> .....                    | <input type="checkbox"/> .....                        | <input type="checkbox"/> .....                         | <input type="checkbox"/> .....                           |
| <input type="checkbox"/> .....                    | <input type="checkbox"/> .....                        | <input type="checkbox"/> .....                         | <input type="checkbox"/> .....                           |
| <input type="checkbox"/> .....                    | <input type="checkbox"/> .....                        | <input type="checkbox"/> .....                         | <input type="checkbox"/> .....                           |
| <input type="checkbox"/> .....                    | <input type="checkbox"/> .....                        | <input type="checkbox"/> .....                         | <input type="checkbox"/> .....                           |
| <input type="checkbox"/> .....                    | <input type="checkbox"/> .....                        | <input type="checkbox"/> .....                         | <input type="checkbox"/> .....                           |