



FCCI MEMBERS DATA UPDATE FORM

Membership No. _____

1.	Company Name کمپنی کا نام	
2.	Line of Business کاروبار کی نوعیت	<input type="checkbox"/> Importer درآمد کنندہ <input type="checkbox"/> Exporter برآمد کنندہ <input type="checkbox"/> Manufacturers تیار کنندہ <input type="checkbox"/> Traders تاجر <input type="checkbox"/> Services خدمات <input type="checkbox"/> Other. Specify please دیگر اگر کوئی ہے
3.	Line of Product کاروباری مصنوعات کی قسم	
4.	Current Business Address (as per NTN) موجودہ کاروباری مکمل پتہ	
5.	Telephone No. (if applicable) رابطہ نمبر	
6.	Name of Representative کاروباری نمائندے کا نام	
7.	CNIC No. of Representative قومی شناختی کارڈ نمبر	
8.	Mobile No. (Representative) رابطہ نمبر	
9.	Fax No. (if applicable) فیکس نمبر	
10.	Email Address ای میل ایڈریس	

Authorized Signature and Stamp