

# MEMBERSHIP FORM

## THE FAISALABAD CHAMBER OF COMMERCE AND INDUSTRY



ایوان صنعت و تجارت فیصل آباد پاکستان

FCCI Complex Aiwan-e-Sanat-O-Tijarat Road, Canal Park  
East Canal Road, Faisalabad, Pakistan.  
Tel: +92-41-9230265-67  
Fax: +92-41-9230270  
E-mail: info@fcci.com.pk



## The Faisalabad Chamber of Commerce & Industry

ایوانِ صنعت و تجارت فیصل آباد پاکستان

Ph : +92-41-9230265-67  
 Fax : +92-41-9230270  
 E-mail: info@fcci.com.pk  
 Web : www.fcci.com.pk

### APPLICATION FOR MEMBERSHIP

The Secretary General,  
 The Faisalabad Chamber of Commerce & Industry,  
 FAISALABAD  
 Dear Sir,

I / We do hereby apply for the Membership of Chamber of Commerce & Industry and undertake to abide by the Memorandum and Article of Association of the Chamber on being enrolled as Member. I/We solemnly affirm that the below-mentioned facts stated in the application form are correct. I/We understand that My / Our enrollment would be subject to final confirmation by the Executive Committee.

Yours Faithfully

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Stamp of the Firm / Company \_\_\_\_\_

1 Proposed by ( Name of Member Firm / Company with Stamp) \_\_\_\_\_

Membership # \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Designation \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

2 Seconded by (Name of Member Firm / Company with Stamp) \_\_\_\_\_

Membership # \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Designation \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

FOR OFFICE USE ONLY Membership # \_\_\_\_\_

Membership Supervisor \_\_\_\_\_

Secretary General \_\_\_\_\_ Chairman Scrutiny Committee \_\_\_\_\_

Members Scrutiny Committee: \_\_\_\_\_

#### FOR ACCOUNTS DEPARTMENT

Received Rs. \_\_\_\_\_ by Cash / Cheque No. \_\_\_\_\_

Vide Receipt # \_\_\_\_\_ Dated \_\_\_\_\_

on account of Annual subscription for the year 200 \_\_\_\_\_

Accounts Officer



## The Faisalabad Chamber of Commerce & Industry

ایوان صنعت و تجارت فیصل آباد پاکستان

Ph : +92-41-9230265-67  
 Fax : +92-41-9230270  
 E-mail: info@fcci.com.pk  
 Web : www.fcci.com.pk

### Particulars of Applicant

- 1 Name of the Company / Firm \_\_\_\_\_
- 2 Full Address \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- 3 Telephone No. (s): (i) \_\_\_\_\_ (ii) \_\_\_\_\_  
 Fax # \_\_\_\_\_ Mobile # \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_ Website. \_\_\_\_\_
- 4 Legal Status of the Company / Firm (Please Tick  in the relevant Box)  
 (a) Proprietorship  (b) Partnership  (c) AOP  (d) Private Ltd.  (e) Public Ltd.  (F) Multinational
- 5 Year of Establishment \_\_\_\_\_
- 6 N.T.N. # (along with last return) \_\_\_\_\_
- 7 Sales tax number (along with last return if applicable) \_\_\_\_\_
- 8 Class of Membership desired  
 a) Corporate  (b) Associate
- 9 Main Line of Business (Please Tick  in the relevant Box)  
 (a) Manufacturer  (b) Exporter  (c) Importer  (d) Trader   
 (e) services  (f) any other  Brief Explanation \_\_\_\_\_
- 10 Product Line (Textile, Chemicals, Services etc & likewise) \_\_\_\_\_
- 11 Name & Address of Banker (if applicable) \_\_\_\_\_

12 Particulars of Proprietor / Partner(s) / Director (s)

	NAME	ADDRESS
(i)	_____	_____
(ii)	_____	_____
(iii)	_____	_____
(iv)	_____	_____
(v)	_____	_____
(vi)	_____	_____
(vii)	_____	_____
(viii)	_____	_____

13 Name & Designation of the person who will represent the Company / Firm in the Chamber Affairs

Name \_\_\_\_\_ Designation \_\_\_\_\_

CNIC # \_\_\_\_\_ N.T.N.# \_\_\_\_\_

14 Any other information about the concern \_\_\_\_\_

I solemnly affirm that the above mentioned details are true and Correct

Signature \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Stamp of the Firm / Company \_\_\_\_\_

**THE FAISALABAD CHAMBER OF COMMERCE & INDUSTRY**  
 FCCI Complex Aiwan-e-Sanat-O-Tijarat Road, Canal Park, East Canal Road, Faisalabad.  
 Tel: +92-41-9230265-67 Fax: +92-41-9230270

ANNUAL ELECTION  
IDENTITY CARD

1. Name and address of Member firm \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
2. Class of Membership **Corporate - Associate**
3. Membership No. \_\_\_\_\_
4. Name & Designation of the Member's Representative \_\_\_\_\_

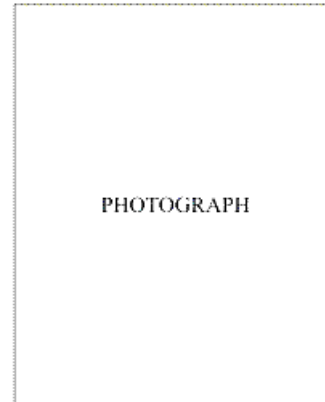
SIGNATURES OF THE REPRESENTATIVE

ATTESTATION

I/We do hereby solemnly declare and attest that the photograph and signatures affixed on this Identity Card are the true photograph and signatures of the above named Representative of this firm/ company.

While doing so, I/We clearly understand that if this attestation is proved to be false, I/We shall be Liable to be expelled from the Membership of the Faisalabad Chamber of Commerce Industry.

For and on behalf of :



Seal or Stamp half on the Photograph and half this paper

Date \_\_\_\_\_

NAME OF THE MEMBER CONCERNED

SIGNATURES WITH STAMP OF THE FIRM/COMPANY

- 
- Note: (i) Seal should be affixed so as to cover part of the Photograph and part of this paper  
 (ii) Members who have already submitted the Identity Cards of their Representatives need not re-submit the same unless they desire change.

Office Use only

## MEMBERSHIP FEE HISTORY CARD

Office Use only

Membership No. \_\_\_\_\_

Received Rs. \_\_\_\_\_ By Cash / Cheque Vide Receipt No. \_\_\_\_\_ Dated: \_\_\_\_\_

Cheque No. \_\_\_\_\_ Dated \_\_\_\_\_ on account of Membership New/Renewal/

Re-Admission For the Year

Membership Certificate No. Issued \_\_\_\_\_

**ACCOUNTS OFFICER**

Received Rs. \_\_\_\_\_ By Cash / Cheque Vide Receipt No. \_\_\_\_\_ Dated: \_\_\_\_\_

Cheque No. \_\_\_\_\_ Dated \_\_\_\_\_ on account of Membership New/Renewal/

Re-Admission For the Year

Membership Certificate No. Issued \_\_\_\_\_

**ACCOUNTS OFFICER**

Received Rs. \_\_\_\_\_ By Cash / Cheque Vide Receipt No. \_\_\_\_\_ Dated: \_\_\_\_\_

Cheque No. \_\_\_\_\_ Dated \_\_\_\_\_ on account of Membership New/Renewal/

Re-Admission For the Year

Membership Certificate No. Issued \_\_\_\_\_

**ACCOUNTS OFFICER**

Received Rs. \_\_\_\_\_ By Cash / Cheque Vide Receipt No. \_\_\_\_\_ Dated: \_\_\_\_\_

Cheque No. \_\_\_\_\_ Dated \_\_\_\_\_ on account of Membership New/Renewal/

Re-Admission For the Year

Membership Certificate No. Issued \_\_\_\_\_

**ACCOUNTS OFFICER**

Received Rs. \_\_\_\_\_ By Cash / Cheque Vide Receipt No. \_\_\_\_\_ Dated: \_\_\_\_\_

Cheque No. \_\_\_\_\_ Dated \_\_\_\_\_ on account of Membership New/Renewal/

Re-Admission For the Year

Membership Certificate No. Issued \_\_\_\_\_

**ACCOUNTS OFFICER**



# فیصل آباد چیئر آف کامرس اینڈ انڈسٹری

## ممبر شپ کیلئے رہنمائی

### پہلا نمبر شپ فرم کیلئے

- 1- فرم کا نیشنل ٹیکس سرٹیفکیٹ (جس میں پرو پرائیٹرز کا نام بھی درج ہو) (فونو کا پی)
- 2- مالک کے کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ کی فونو کا پی
- 3- بینک سرٹیفکیٹ
- 4- نیشنل ٹیکس سرٹیفکیٹ پرانا ہونے کی صورت میں کمپنی کا Current Year کا گوشوارہ اصل و نقل مہیا کرنا ہوگا
- 5- سیلز ٹیکس رجسٹریشن بعد سالانہ گوشوارہ (صرف کارپوریٹ کلاس کیلئے)

### پارٹنر شپ AOP فرم کیلئے

- 1- فرم کا نیشنل ٹیکس سرٹیفکیٹ (فونو کا پی)
- 2- پارٹنر شپ ڈیڈ مائیٹی - 5001 روپے نوٹری پبلک سے تصدیق شدہ ہو۔ (فونو کا پی)
- 3- رجسٹر آف فرمز سے رجسٹریشن سرٹیفکیٹ فارم "C" (فونو کا پی)
- 4- شراکت داروں کے کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ کی فونو کا پیوں۔
- 5- بینک سرٹیفکیٹ
- 6- AOP فرم کی صورت میں تمام شراکت داروں کے ذاتی اکاؤنٹس سرٹیفکیٹس (فونو کا پی) بھی فراہم کرنا ہونگے۔
- 7- چیئر آف کامرس کی نمائندگی کیلئے کمپنی کے لیٹر ہیڈ پر Power of Attorney مہیا کرنا ہوگا۔
- 8- اکاؤنٹس سرٹیفکیٹ پرانا ہونے کی صورت میں کمپنی کا Current Year کا گوشوارہ اصل و نقل مہیا کرنا ہوگا۔
- 9- سیلز ٹیکس رجسٹریشن بعد سالانہ گوشوارہ (صرف کارپوریٹ کلاس کیلئے)

### لیڈنگ ایجنٹ کی صورت میں

- 1- کمپنی کے نام سے نیشنل ٹیکس سرٹیفکیٹ (فونو کا پی) (سرٹیفکیٹ پرانا ہونے کی صورت میں موجودہ سال (Current Year) کا گوشوارہ جمع کرنا ہوگا۔
- 2- میمورنڈم اینڈ آرٹیکلز کی کاپی (جو رجسٹر آف کمپنیز سے تصدیق شدہ ہو) جمع کرنا ہے۔
- 3- (میمورنڈم اینڈ آرٹیکلز میں ڈائریکٹرز کی تبدیلی کی صورت میں 29 فارم (تصدیق شدہ کاپی) مہیا کرنا ہوگا۔
- 4- کمپنی کے لیٹر ہیڈ پر پوسٹ آف ڈائریکٹرز (جو فرم کے چیف ایگزیکٹو سے تصدیق شدہ ہو) جس پر تمام ڈائریکٹران کے دستخط ہونا ضروری ہیں
- 5- تمام ڈائریکٹران کے کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ کی (فونو کا پی)
- 6- سرٹیفکیٹ آف ان کارپوریشن (Certificate of Incorporation)
- 7- بینک سرٹیفکیٹ
- 8- سیلز ٹیکس رجسٹریشن بعد سالانہ گوشوارہ (صرف کارپوریٹ کلاس کیلئے)

### ایک شخص کی صورت میں

- 1- اگر فرم Sole Proprietorship ہو تو فرم کے مالک کی تصویر۔
- 2- اگر فرم پارٹنر شپ ہو تو فرم کے مینجنگ پارٹنر یا Representative کی تصویر۔
- 3- اگر فرم لیڈنگ ایجنٹ ہو تو فرم کے ڈائریکٹر یا چیف ایگزیکٹو یا Representative کی تصویر۔

### نوٹس

- 1- تمام اصل دستاویزات ہمراہ لائیں جو تصدیق کے بعد واپس کر دی جائیں گی۔
- 2- نیشنل ٹیکس سرٹیفکیٹ پر فرم کا پتہ درج ہو، وہی پتہ چیئر ممبر شپ فارم پر درج کریں۔ اگر اکاؤنٹس سرٹیفکیٹ سے پتہ مختلف ہو تو ممبر شپ نہیں ملے گی۔
- 3- اگر فرم کا پتہ کسی وقت بھی تبدیل ہو تو اکاؤنٹس کے منگد سے پتہ کی تبدیلی کا سرٹیفکیٹ ضرور منگوائیں۔
- 4- تصویر ممبر شپ فارم کے ساتھ منسلک فارم پر چسپاں کریں اور فرم کی ممبر تصویر پر اس طرح لگائیں کہ ممبر فارم اور تصویر دونوں پر شہت ہو۔
- 5- اگر ممبر شپ فارم میں کسی منگد غلطی کو درست کیا گیا ہو تو مالک اپنے دستخط ساتھ کرے۔
- 6- ممبر شپ فارم پر دو مختلف کمپنیوں کے مالک کے دستخط کرنا ہے۔ جو فیصل آباد چیئر ممبر ہوں اور جن کے دستخط چیئر ممبر ہوں اور ساتھ ہی فرم کا نام اور ممبر شپ نمبر درج ہو۔
- 7- تمام اصل دستاویزات ساتھ دکھانے ضروری ہیں۔
- 8- میمورنڈم اینڈ ایسی ایمنٹس میں ڈائریکٹران میں تبدیلی کی صورت میں 29 فارم مہیا کرنا ہوگا۔
- 9- نیشنل ٹیکس فارم پرانا ہونے کی صورت میں کمپنی کا Current Year کا گوشوارہ اصل و نقل مہیا کرنا ہوگا۔

کوئی پرو پرائیٹرز، پارٹنر یا ڈائریکٹر اپنی نئی فرم، کمپنی بنانے کے سلسلہ میں اپنی گواہی ممبر شپ فارم پر خود ڈالنے کا جائز نہیں اور نہ ہی ایک آدمی بیلک وہ دوسرے فرموں کا مالک ہو دو جگہ گواہی نہیں ڈال سکتا۔ گواہی کیلئے دو مختلف فرموں، کمپنیوں کی گواہی دینا ہوگی جن کی ممبر شپ کی تجدید ہو۔ جن کی ممبر شپ پرویز مل ہوگی، جب تک پرویز مل سے کسی تب تک اپنی گواہی نہیں ڈال سکتا۔ اگر کسی کی فرم، کمپنی پہلے رجسٹرڈ ہے اور اس نے کسی وجہ سے تجدید رکنیت نہیں کروائی تو اس صورت میں اس فرم سے نئی ممبر شپ حاصل نہیں کر سکتا اگر کسی کا قودہ جرم ہے۔ ممبر شپ تجدید یا منسوخ بھی ہو سکتی ہے۔