



ولاية الخرطوم

مفوضيتة تشجيع الإستثمار

INVESTMENT ENCOURAGEMENT COMMISSION



I.E.C

- زيادة الانتاج لتحقيق الوفرة
- تحقيق الامن الغذائي
- توفير فرص العمل
- تشجيع مشروعات المصادر
- استكمال البنية التحتية

طلب ترخيص مشروع استثماري (جديد)

(1) معلومات عن المستثمر:

اسم المستثمر:

مجال العمل:

الجنسية:

نوع الاستثمار: (وطني اجنبي مشترك)

الشكل القانوني للمشروع: (فرد شركة شركة)

في حالة الشركة:

اسم الشركة:

جنسية الشركة:

المساهمين وجنسياتهم:

ملحوظة : ترفق شهادة تسجيل الشركة وعقد تأسيس الشركة

في حالة الشراكة:

اسماء الشركاء وجنسياتهم:

ملحوظة برفق عقد شراكة موثق

العنوان (عنوان المستثمر) لا يتم استلام الطلب إلا بعد اكمال هذه الفقرة.

التلفون: الجوال:

الفاكس: العنوان:

بريد الكتروني:

الاستثمارات الأخرى» (إن وجدت)

داخل السودان :

خارج السودان :

(2) معلومات خاصة بالمشروع المقترح:

نوع القطاع المراد الاستثمار فيه:

الخدمي	الصناعي	الزراعي			النشاط
		مختلط	نباتي	حيواني	

نوع النشاط :

أهداف المشروع:

أهداف المشروع	تصدير	إحلال واردة	أمن غذائي	عمالة	أخرى-حدد

منتجات المشروع أو خدماته:

المنتجات الرئيسية:

المنتجات الفرعية:

الطاقة الإنتاجية للمشروع في العام :

المنتجات الرئيسية		المنتجات الفرعية	
النوع	الطاقة الإنتاجية	النوع	الطاقة الإنتاجية

(3) الموقع المقترح للمشروع:

الموقع: المساحة المطلوبة: بالمتر المربع

(4) رأس مال المشروع (تحدد العملة بالجنه السوداني)

.....

(5) احتياجات المشروع السنوية من الخدمات:

النوع	وحدة القياس	العدد
الكهرباء	كيلوواط	
الوقود	طن متري	
المياه	متر مكعب	
المجاري والصرف الصحي		
الاتصالات		
المواصلات- الطرق		

(6) العمالة:

البيانات	العدد	
	محلّي	أجنبي
التوظائف الإدارية القيادية		
المهنيين		
الفنيين		
العمال المهرة		
العمالة غير المهرة		
العمال الموسميّين		
العدد الكلي		

(7) البرنامج الزمني للتنفيذ :

.....
.....

(8) أي معلومات أخرى:

.....
.....

(9) بيانات مقدم الطلب:

الاسم: الصفة القانونية:

تلقون: جوال:

العنوان:

رقم التوكيل: صادر من

إثبات الشخصية: الرقم وتاريخ الإصدار:

تاريخ تقديم الطلب:

إقرار

أنا الموقع أدناه وبعد اطلاعي على أحكام قانون تشجيع الاستثمار للعام ٢٠١٠م أقر وأشهد بأن البيانات الموضحة أعلاه صحيحة.

إسم مقدم الطلب: التوقيع:

التاريخ:

بيانات تملأ بواسطة القسم المختص بالمفوضية:

تاريخ استلام الطلب: اسم الموظف المستلم:

التوقيع: