

معلومات غوښتنه  
Request for Information

نېټه

د مراجعه کونکي د پېژندنې شمېره

د غوښتونکي نوم او پته

دا برخه د پاکټ کولو لپاره تاوه کړئ.

ګرانه غوښتونکی:

موږ لپاره دا اړینه ده چې د ماشوم پاملرنې د مالي مرستې د دوسې شمېره د توان تر حده نوې او سمه وساتو. دا موږ ته اجازه راکوي تر څو ستاسو د چمتو کونکي ثابت او سم صلاحیت ډاډمن کړو چې تاسو د ماشوم پاملرنې سمه برخه اخلئ، او دا چې تاسو د ماشوم پاملرنې لګښتونه له خپلې ونډې څخه ډیر ورنکړئ. د ډاډ لپاره موږ له تاسو څخه غواړو چې لاندې موضوعات وړاندې کړئ:

د CCSP مالي مرستو لپاره ستاسو د غوره توب د شرایطو د برخې په څېر، تاسو باید د ملاتړ تعميل کولو ادارې (OSE) څخه د خدماتو پلټنه وکړئ. فورمي ضمیمه شوي چې باید بشپړي او OSE ته په فورمو کې لیکل شوي آدرس باندې په ۳۰ ورځو دننه د دې لیک له نېټې څخه تسلیم شي.  
110-15-0060, WAC 110-15-0030 یا 110-15-0082 .

موږ پورته موضوع (موضوعاتو) ته تر \_\_\_\_\_ پورې اړتیا لرو

که چېرې کومه پوښتنه لری مهرباني وکړئ په لاندې شمېرې اړیکه ونیسئ.

د تیلیفون شمېره