

## FORM DL 4 DISSEMINATION LICENSE RENEWAL

## استمارة أ.ن.ب 4 تجديد رخصة النشر والبت

**INSTRUCTIONS:** Please complete this Form DL 4 to apply for the renewal of a Creative Media Authority Dissemination License under the Creative Zone Licensing Regulations 2016.

**التعليمات:** يرجى ملء هذه الاستمارة أ.ن.ب. 4 لطلب تجديد رخصة النشر والبت الصادرة من هيئة الإعلام الإبداعي ("الهيئة") تماشيًا مع أنظمة الترخيص الخاصة بالمنطقة الإبداعية لعام 2016.

- A valid dissemination license is also required to carry out a dissemination activity from the Creative Media Authority.
- All non-GCC national Managing Editors/Editors-in-Chief must be sponsored for a residency visa by the Authority.
- A Company/Branch must renew its dissemination license by completing this Form DL 4 and all other renewal requirements before the expiry of the current dissemination license.
- Please complete one renewal application in respect of each Dissemination License held.

- يجب أن تتوفر رخصة سارية المفعول من أجل ممارسة أنشطة النشر والبت من هيئة الإعلام الإبداعي.
- يجب أن يكون كل مدراء التحرير/رؤساء التحرير من غير مواطني دول مجلس التعاون الخليجي حاصلين على تأشيرة إقامة على كفالة الهيئة.
- يجب أن تقوم الشركة/الفرع بتجديد رخصة النشر والبت الخاصة بها من خلال ملء هذه الاستمارة أ.ن.ب. 4 وكل متطلبات التجديد قبل انتهاء صلاحية رخصة النشر والبت الحالية.
- الرجاء إكمال استمارة تجديد واحدة لكل من رخص النشر والبت التي بحوزتكم.

### PART A: COMPANY BRANCH DETAILS

### الجزء أ: بيانات الشركة/الفرع

Registration Number	<input type="text"/>	رقم السجل
Company/ Branch Name	<input type="text"/>	اسم الشركة/الفرع
Name/Title of Dissemination Activity	<input type="text"/>	اسم/عنوان نشاط النشر والبت

### PART B: DISSEMINATION ACTIVITY

### الجزء ب: أنشطة النشر والبت

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Satellite and/or terrestrial television channel     | <input type="checkbox"/> قناة تلفزيونية أرضية و/أو فضائية               |
| <input type="checkbox"/> Satellite and/or terrestrial radio channel          | <input type="checkbox"/> قناة إذاعية أرضية و/أو فضائية                  |
| <input type="checkbox"/> Print newspaper                                     | <input type="checkbox"/> طباعة صحيفة                                    |
| <input type="checkbox"/> Print magazine (including journals and periodicals) | <input type="checkbox"/> طباعة مجلة (بما فيها النشرات والمجلات الدورية) |
| <input type="checkbox"/> Book  | <input type="checkbox"/> كتاب   |

**PART C: MANAGING EDITOR/EDITOR- IN-CHIEF**

**الجزء ج: مدير التحرير/رئيس التحرير**

Full Name	<input type="text"/>	الاسم
UAE Mobile Number	<input type="text"/>	رقم الهاتف المتحرك في الإمارات
Email	<input type="text"/>	البريد الإلكتروني
Nationality	<input type="text"/>	الجنسية
Passport Number	<input type="text"/>	رقم جواز السفر
Residential Address	<input type="text"/>	مكان الإقامة

**PART D: FEES & PAYMENT**

**الجزء د: الرسوم والدفع**

<b>Broadcast (TV &amp; Radio)</b> 20,000 AED per channel capped at 100,000 AED	<input type="checkbox"/>	<b>قنوات البث الإذاعي والتلفزيوني</b> 20,000 درهم لكل قناة بسقف لا يتجاوز 100,000 درهم
<b>Publishing eg. Books (Non-Advertising funded)</b> 5,000 AED per title capped at 50,000 AED	<input type="checkbox"/>	<b>المطبوعات مثل الكتب (غير الممولة بالإعلانات)</b> 5,000 درهم للإصدار الواحد محدد عند سقف 50,000 درهم
<b>Publishing eg. Magazines/Newspapers (Advertising funded)</b> 5,000 AED per title capped at 50,000 AED	<input type="checkbox"/>	<b>المطبوعات مثل المجلات والصحف (التمولة بالإعلانات)</b> 5,000 درهم للإصدار الواحد محدد عند سقف 50,000 درهم

You must enclose a cheque made payable to **Creative Media Authority** for the correct fee when submitting this form or submit payment (by cash, cheque or credit card) to the Creative Zone cashier or by bank transfer to:

يجب إرفاق شيك بالمبلغ المحدد صادر باسم **هيئة الإعلام الإبداعي** عند تقديم هذه الاستمارة أو تقديم مبلغ الرسوم (نقدًا أو عن طريق شيك أو بالبطاقة البنكية) إلى المنطقة الإبداعية أو بحوالة بنكية إلى:

Bank	First Abu Dhabi Bank	بنك أبوظبي الأول	البنك
Account No	4031005798565003	4031005798565003	حساب رقم
Account Name	CREATIVE MEDIA AUTHORITY	هيئة الإعلام الإبداعي	اسم الحساب
IBAN	AE530354031005798565003	AE530354031005798565003	الرقم الدولي للحساب البنكي
SWIFT Code	NBADAEEAAXXX	NBADAEEAAXXX	رقم السويفت
Account Type	Current - AED	درهم إماراتي	نوع الحساب
Branch	Abu Dhabi Branch	الفرع الرئيسي - أبوظبي	الفرع

QR-DL4-02 / V.5.0 / 2024

**PART E: DOCUMENT CHECKLIST**

**الجزءه: الوثائق المطلوبة**

- Copy of the Managing Editor/Editor-in-Chief's residency visa sponsored by the Creative Media Authority.
- Clear color copy of the Emirates ID of the Managing Editor or Editor-in-Chief.

- صورة عن تأشيرة الإقامة لمدير التحرير/رئيس التحرير على كفالة هيئة الإعلام الإبداعي.
- صورة ملونة وواضحة عن بطاقة الهوية الإماراتية لمدير التحرير أو رئيس التحرير

**PART F: DECLARATION**

**الجزء و: إقرار**

I declare and agree that:

أصّرّح وأقرّ بما يلي:

- I am legally authorized to sign this Form DL 4 on behalf of the Company/Branch;
- all information submitted (including attachments) as part of this Form DL 4 is complete and accurate to the best of my knowledge and belief;
- the Company/Branch has at all times been and will continue to be in compliance with the Creative Zone Regulations;
- all information submitted (including any attachments) may be disclosed to parties who will be involved in the processing of this Form DL 4 and may also be disclosed by the Registrar or the Creative Media Authority to a third party as required; and
- the Creative Media Authority or any of its representatives may contact me regarding this Form DL 4 or any other related matter.

- أني أملك تفويضًا قانونيًا بالتوقيع على هذه الاستمارة أ.ن.ب. 4 نيابة عن الشركة / الفرع؛
- كافة المعلومات المقدمة (مع المرفقات) كجزء من هذه الاستمارة أ.ن.ب. 4 كاملة ودقيقة حسب معرفتي واعتقادي؛
- كانت الشركة/الفرع بكل الأوقات وستظل ملتزمة بأنظمة المنطقة الإبداعية ؛
- يمكن الإفصاح عن كل المعلومات المقدمة ( بما في ذلك أي مرفقات ) إلى الجهات المسؤولة عن معالجة هذه الاستمارة أ.ن.ب. 4. ويمكن لمفوض ترخيص الشركات أو هيئة الإعلام الإبداعي الإفصاح عنها إلى طرف آخر حسبما هو ضروري؛ و
- يمكن لهيئة الإعلام الإبداعي أو أي من ممثليها التواصل معي بخصوص هذه الاستمارة أ.ن.ب. 4 أو أي من الموضوعات ذات الصلة.

Name

الاسم

Position

المنصب

Signature

التوقيع

Date

التاريخ