



دائرة مراقبة الشركات
Companies Control Department

الساده/ دائرة مراقبة الشركات

وحدة ترخيص وكلاء الاعسار والرقابة عليهم

نموذج طلب إلتحاق بإمتحان ترخيص وكيل الإعسار

أرجو الموافقة على قبول طلب إلتحاقي بإمتحان ترخيص وكلاء الإعسار الذي ستعقده دائرة مراقبة الشركات ،مرفقاً الوثائق التي تثبت الشروط والمتطلبات المنصوص عليها في قانون الإعسار رقم (12) لسنة 2018 ونظام الإعسار الصادر بمقتضاه.

الاسم الرباعي :

الجنسية :

الرقم الوطني:

تاريخ الميلاد :

لغايات التواصل :

○ هاتف رقم:

أو

○ البريد الإلكتروني:

وأقر بصحة المعلومات والوثائق المرفقة ، وإني على إطلاع تام بكافة الشروط والمتطلبات القانونية للتقدم للإمتحان والترخيص كوكيل إعسار ، وأنني أفهم أن التحقاق بالإمتحان لا يعني ترخيصي كوكيل إعسار الا بعد إجتياز الإمتحان المعد لهذه الغاية وإستكمال المتطلبات والشروط القانونية، وان الرسوم المدفوعة غير مستردة .

توقيع مقدم الطلب :

تاريخ تقديم الطلب: