



دائرة مراقبة الشركات
Companies Control Department

الساده/ دائرة مراقبة الشركات

وحدة ترخيص وكلاء الاعسار والرقابة عليهم

نموذج طلب ترخيص وكيل الاعسار /الشخص الطبيعي

أرجو الموافقة على السير بإجراءات إصدار قرار ترخيص وكيل إعمار ، مرفقا طيه الوثائق التي تثبت استيفائي للشروط والمتطلبات لغايات إصدار رخصة وكيل إعمار والمنصوص عليها في قانون الإعمار رقم (12) لسنة 2018 ونظام الإعمار الصادر بمقتضاه.

اسم طالب الترخيص :

الجنسية :

الرقم الوطني:

تاريخ الميلاد :

لغايات التواصل :

○ هاتف رقم:

أو

○ البريد الالكتروني:

أقر بأنني لن أوافق على تعييني وكيلاً للإعمار إذا كان هناك صلة بالمدين أو علاقة عمل أو أي علاقة أخرى تؤثر على حيادي ،وبمسؤوليتي عن أي ضرر يلحق بزمة الإعمار أو بالأشخاص الذين اشتركوا بإجراءات الإعمار الذي ينشأ عن اهمالي أو اهمال ممثليني أو التابعين لي في أداء مهماتهم أو اخلالهم بالواجبات المنوطة بهم واستعدادي لتقديم أي ضمانات أو بوليصة تأمين ضد المسؤولية المهنية.

توقيع مقدم الطلب :

تاريخ تقديم الطلب: