



سوق الأوراق المالية الليبي

إدارة القيد والإيداع المركزي

نموذج 1

طلب الحصول على رقم مسثمر

شخص طبيعي

الاسم الرباعي:

تاريخ الميلاد:

اسم الأم:

بطاقة شخصية رقم:

مكان صدورها:

تاريخ صدورها:

جواز سفر رقم:

مكان صدوره:

تاريخ صدوره:

العنوان:

رقم الهاتف:

رقم الهاتف النقال:

الجنسية:

اسم الوسيط:

قيمة العمولة:

التوقيع:

شخص اعتباري

الاسم:

رقم السجل التجاري:

تاريخ الصدور:

جنسية الشركة:

العنوان:

اسم الوسيط:

قيمة العمولة:

ملاحظة

أقر أنا مقدم الطلب بأنني أتحمل كامل المسؤولية ضد صحة ودقة البيانات والمعلومات والتوقيع الشخصي دون تحميل إدارة القيد والإيداع المركزي أي مسؤولية ضد أي خطأ في البيانات المقدمة.

التوقيع:

خاص بالإدارة

الإدخال	التدقيق	الموافقة
.....
.....
.....

الاسم

التاريخ

الصفة