



سوق الأوراق المالية الليبي

طلب شراء أسهم

اسم الطالب بالكامل:

اسم الأم:

بطاقة شخصية رقم:

تاريخ ومكان الميلاد:

جواز سفر رقم:

الرقم الآلي:

العنوان:

هاتف رقم:

فاكس:

عدد الأسهم المراد شراؤها:

سعر السهم

القيمة الإجمالية للأسهم:

اسم الجهة المراد شراء أسهمها:

عنوانها:

اسم الوسيط:

قيمة العمولة:

طريقة الدفع:

حساب رقم:

على مصرف:

نوع الأمر السعر المدة

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

ملاحظات/

.....