

نموذج رقم (2)
وكيل/وكلاء الاكتتاب

التاريخ:

اسم الشركة:	
رقم السجل التجاري:	
يرجى الإجابة على الأسئلة التالية:	
هل لديك وكيل/وكلاء اكتب؟	
<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا
هل لدى وكيل/وكلاء الاكتاب الذين قمت بتعيينهم ترخيص من الهيئة، للعمل كوسيط؟	
<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا
في حالة الإجابة بنعم، يرجى تزويدنا بالبيانات التالية:	
اسم وكيل الاكتاب	رقم ترخيص الهيئة
تاريخ البداية والنهاية	

أنا / _____ الموقع	
أدناه أقرب بأن المعلومات الواردة في نموذج الطلب هذا والوثائق المرفقة به صحيحة وكاملة، وأنه في حالة العثور على أي معلومات خاطئة أو غير صحيحة في أي مرحلة أو في أي وقت في المستقبل، فإنني أتحمّل أي مسؤوليات قانونية قد تنشأ، وقد يتم إبطال تسجيلي، وأتعهد بإبلاغ الهيئة كتابياً بأي تغيير في المواد أو المعلومات ذات الصلة بهذا الطلب، كما أفوض الهيئة بالاتصال بأي شخص ذي صلة بهذا الطلب والمعلومات المرفقة خلال فترة التقديم أو في أي وقت في المستقبل.	
الاسم	
التوقيع	
التاريخ	