



مصرف شمال أفريقيا فرع / .....

### نموذج بيانات الشركات

السادة:- إدارة العمليات المصرفية :-

### نحيل إليكم نموذج البيانات الشركات الخاص بطلبات التغطية لمصرف ليبيا المركزي

اسم الجهة بالكامل: .....

رأس المال: ..... تاريخ التأسيس ...../...../.....م.

**الشكل القانوني:** 1- لا ينطبق ( ) . 2- شركة محدودة المسؤولية ( ) . 3- شركة مساهمة ( ) . 4- شركة مشتركة ( ) . 5- وزارة ( ) . 6- مؤسسة عامة ( ) . 7- هيئة عامة ( ) . 8- جهاز عامة ( ) . 9- أخرى (.....).

رقم الحساب الجاري: ..... تاريخ فتح الحساب: ...../...../.....م.

رقم الرخصة التجارية: ..... صلاحية الرخصة التجارية : ...../...../.....

رقم السجل التجاري: ..... صلاحية الرمز الإحصائي : ...../...../.....

الرمز الإحصائي: ..... صلاحية الرمز الإحصائي : ...../...../.....

رقم الغرفة التجارية: ..... صلاحية الغرفة التجارية : ...../...../.....

الرقم الضريبي: ..... المكتب الضريبي : .....

اسم الممثل القانوني: .....

الرقم الوطني: ..... تاريخ الميلاد : ...../...../.....م.

رقم جواز السفر: ..... ت إصدار جواز السفر : ...../...../.....م.

رقم الهاتف النقال: ..... صلاحية جواز السفر : ...../...../.....م.

رقم البطاقة الشخصية ..... ت إصدار البطاقة : ...../...../.....م.

العنوان الدائم بالكامل: .....

### ملاحظات هامة:

- 1- يجب تعبئة جميع البيانات وفي حالة وجود بيانات ناقصة أو بها أخطاء فالمصرف لا يتحمل أي مسئولية تأخر في الرد من قبل مصرف ليبيا المركزي.
- 2- كما يطلب إرفاق صورة واضحة لكل المستندات المذكورة أعلاه والمستندات الآتية: -

- السداد الضريبي عقد التأسيس للشركة.
- صورة من الأرقام الوطنية وجوازات السفر لأعضاء مجلس الإدارة الموجودين بالسجل التجاري.
- يرجى إدراج أسماء أعضاء مجلس الإدارة إن وجدت في النموذج المعد لذلك مع توضيح الصفة.

اعتماد / مدير الفرع

اعتماد / المراجع الداخلي

اعتماد / مفوض الشركة