

نموذج استكمال وتصحيح بيانات المساهمين

الصورة
الشخصية

أسم فرع المصرف المساهم به

تاريخ الميلاد:

اسم المساهم رباعياً :

اسم الوكيل الشرعى :

الرقم الوطني :

رقم البطاقة الشخصية أو جواز السفر :

رقم الهاتف النقال :

أسم الام ثلاثي :

رقم ورقة العائلة :

رقم كتيب العائلة :

جهة العمل الصادرة منها الرسالة :

الارباح التي اصدرت مقابلها أسهم

قيمة المساهمة نقداً :

قيمة المساهمة بالرسالة :

اجمالي عدد الاسهم :

اجمالي قيمة المساهمة :

توقيع وبصم المساهم

توقيع الموظف على صحة البيانات

.....

.....
أسم الموظف.....

.....
توقيع الموظف

ختم واعتماد مدير الفرع

توقيع المراجع الداخلي

.....

.....