

أسماء المخولين بإدارة الحساب

الرقم الوطني	فئة التوقيع	الإسم
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

العنوان في ليبيا

الشارع	المنطقة	المدينة	البلدية
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

وسائل الاتصال

بريد إلكتروني	فاكس	الهاتف الثابت	الهاتف المحمول
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

العنوان خارج ليبيا

الشارع	المنطقة	المدينة	البلد	البلدية أو الولاية
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

وسائل الاتصال

بريد إلكتروني	فاكس	الهاتف الثابت	الهاتف المحمول
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

البيانات المالية

هل للشركة حسابات مع مصارف أخرى نعم لا محلية خارجية حالتها مفتوحة مقفلة

<input type="text"/>	اسم المصرف / المصارف
<input type="text"/>	أرقام الحسابات

يتبع البيانات المالية

أسباب القفل في حالة الحسابات المقفلة إدارية قانونية

أخرى / تذكير

هل للشركة التزامات مالية تجاه تلك المصارف نعم لا قائمة منتهية تسهيل ائتماني

قرض كمبيالات رهونات أخرى

أذكر قيمة تلك الالتزامات هل سويت دون تعثر نعم لا

بيانات التوكيل في حالة تنصيب وكيل

الجهة الصادر عنها رقم التوكيل

تاريخه نوعه عام خاص

المستندات المرفقة مع الطلب

نسخة من الترخيص السجل التجاري عقد التأسيس النظام الأساسي

قرار تنصيب هيئة الإدارة الغرفة التجارية بطاقة الرمز الإحصائي

إقرار: أقر بأن جميع البيانات المصرح بها أعلاه والمستندات المرفقة بهذا الطلب صحيحة وحقيقية وفي حالة ثبوت غير ذلك أتحمّل كافة المسؤوليات القانونية وأتعهد بإبلاغ المصرف عن أية تغييرات تطرأ على البيانات في غضون شهر من حدوثها وأخول المصرف إبلاغ الجهات التي تطلب البيانات المتعلقة بهذا الحساب وذلك وفقاً لما تقتضيه القوانين الليبية واللوائح والمناشير الصادرة عن مصرف ليبيا المركزي .

التاريخ

الاسم الصفة

الاسم الصفة

التوقيع

لإستعمال المصرف فقط

التوقيع

.....

الموظف المختص

التوقيع

أوافق لا أوافق

موظف المعلومات المالية

التوقيع

.....

المراجع الداخلي

التوقيع

.....

رئيس القسم أو المدير

منح رقم حساب

موظفي الإدخال بالمنظومة

التاريخ

.....

الاسم

التوقيع

التاريخ

.....

الاسم

التوقيع