



		التاريخ:
		اسم الشركة:
رقم الهاتف:	الجنسية:	اسم المستثمر:
مصدر ها:	تاريخها:	رقم الهوية:
	اسم عضو المركز:	رقم حساب المركز:
		تعبأ هذه الخانات في حال وجود وكالة شرعية
رقم الهاتف:	الجنسية:	اسم الوكيل الشرعي:
صدر ها:	تاريخها:مص	رقم الهوية:
	مصدر ها:	
		بيانات الشهادة / الشهادات
كمية الأسهم		رقم الشهادة
1,		
		الشروط والأحكام:
قَبِع الواردة في هذا النموذج أو دقتها أو سلامتها نه.	م صحة المعلومات والبيانات والأرقام والتواة ة عن ذلك وأي تبعات أو آثار قانونية تنتج عا	 1- يتعهد مقدم الطلب بأن البيانات والمعلومات المقدمة ف 2- لا تتحمل شركة مركز الإيداع ("إيداع") مسؤولية عد أو عدم اكتمالها، ويتحمل مقدم الطلب كامل المسؤولي 3- لا يكون الطلب مكتملاً ما لم تكن جميع البيانات والون أو بيانات غير مقروءة، أو غير واضحة
التاريخ:	التوقيع:	اسم المستثمر:
	الطلب	المصادقة على صحة بيانات البيانات وعلى هوية مقدم
		اسم الجهة:
	الختم:	
/te31 \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		تعبأ بمعرفة موظف شركة مركز إيداع الأوراق المالية (إيدا
رقم العملية (محافظ)	رقم العملية (شهادات)	رقم الحساب في النظام
يتامة:		إجمالي الشهادات المستلمة:
	, <u>-</u>	•
	التوقيع	اسم الموظف
التاريخ	التوقيع	إيداع الشهادات من قبل
التاريخ		تم تدقيق البيانات من قبل
التاريخ	التو قبع	اسم الموظف:

المتطلبات: