جمعية الصعيد للتربية والتنمية المسجلة برقم 576 لسنة 2009 برنامج التمويل المتناهي الصغر ترخيص رقم 1420

العميل وقع أمامي و تحققت من شخصيته:



لجميع عملاء برنامج التمويل المتناهي الصغر تصرف مجاناً

2/1

استمارة أعرف عميلك (أفراد / شركات)

				البيانات الشخصية للعميل:		
	موبايل:	ي):	اسم العميل (رباعم	كود العميل:		
				عنوان الاقامة:		
	ا إيجار المليك		محافظة .	مدينة /قرية		
				عنوان المشروع / النشاط:		
	اليجار المليك		محافظة.	مدينة /قرية		
			<u>ىن بند) :</u>	<u>بيانات الوظيفة (يمكن اختيار أكثر ه</u>		
	متقاعد	غير موظف		المهنة: موظف		
	أخرى 	عمل خاص	· 🗍	طالب		
	المسمى الوظيفي :			جهة العمل :		
	رقِم هاتف جهة العمل:	سنة		عدد سنوات العمل إجمالاً:		
	<u>بيانات الدخل (يمكن اختيار أكثر من بند) :</u>					
	تمويل/قروض ميراث	نات اجتماعية [رواتب/معاشات/تأمي	مصدر الأموال المستثمرة:		
	أخرى (يرجى التحديد)	ستثمارية	ارباح تجارة/عوائد ا			
	_ أقل من 25.000 جنية _ أقل من 50.000 جنية	_	أقل من 10.000 .	متوسط الدخل السنوي:		
	75000 جنية فأكثر	جنية	أقل من 75.000 .			
				<u>بيانات المستفيد الحقيقي من التموي</u> ما يوتر ما يوترون عن من من التموير		
لمتناهي الصغر المطلوب لحسابك الخاص أم لحساب أطراف أخرى ؟				"		
	مويل المتناهي الصغر المطلوب).	, والوحيد من الت		· =		
	77×1 01 1 7 1 1 1 1 1			لصالح المستفيد التالي / المس		
	طبيعة الصلة أو العلاقة		لاســـم	٩ ا		
	دد هوية المستفيد الحقيقي / المستفيدين الحقيقيين.	۔ مفعہ ل) التے تح	ن المستندات (سارية ال	المسلمان محد برجي تن ويدنا بنسخة م * ان وحد برجي تن ويدنا بنسخة م		
		•				
** هل العميل / او احد اقاربه / او معارفه من الاشخاص ذو مناصب مهمة بجمهورية مصر العربية أو خارجها ؟ (إن وجدت رجاء ذكرها)						
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
		•••••				
	توقيع العميل:			تحريراً ف <i>ي</i> /		
	0, 0			, , = 0,0		

توقيع الموظف المسئول:



جمعية الصعيد للتربية والتنمية المسجلة برقم 576 لسنة 2009

برنامج التمويل المتناهي الصغر

ترخيص رقم 1420

لجميع عملاء برنامج التمويل المتناهي الصغر تصرف مجاناً

2/2		البيانات الشخصية للضامنين:			
موبايل:		** اسم الضامن (أ) (رباعي):			
		عنوان الاقامة:			
	محافظة	مدينة /قرية:			
	<u>بند) :</u>	بيانات وظيفة الضامن (أ) (يمكن اختيار أكثر من			
متقاعد	عير موظف	المهنة: موظف			
أخرى	عمل خاص	طائب			
المسمى الوظيفي:		جهة العمل:			
موبايل:		** اسم الضامن (ب) (رباعي) :			
		عنوان الاقامة:			
	محافظة	مدينة /قرية :			
	<u>: بند)</u>	بيانات وظيفة الضامن (ب) (يمكن اختيار أكثر مر			
متقاعد	عير موظف	المهنة: موظف			
ا أخرى	عمل خاص	طالب			
المسمى الوظيفي:		جهة العمل:			
		بيانات المنشأة:			
		اسم الشركة / المنشأة (السمة التجارية):			
حرفي وصناعي أخدمي	تجاري	قطاع: التاج حيواني و زراعي			
		استخدام التمويل المطلوب في:			
		الشكل القانوني ومعلومات أخرى :			
🗌 شركة تضامن		ت شركة مساهمة			
 شركة ذات مسئولية محدودة		□ منشأة فردية			
ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ		 رقم السجل التجاري:			
تاريخ الاصدار: / /		رقم البطاقة الضريبية:			
		تعهد وإقرار :			
معهد وإطرار: أتعهد أنا الموقع ادناه بأن المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة ودقيقة وأتحمل المسئولية القانونية في حالة ظهور أي أختلاف وسوف أخطر الجمعية					
		خلال 30 يوم عند وجود أي مستجدات على البياناه			
هات المختصة للتحقق في أي من البيانات المذكورة عاليه في أي		• '			
وقت تراه مناسباً ، وذلك دون الحاجة للحصول على موافقة كتابية مسبقة حيث يعتبر توقيعي على هذا الإقرار بمثابة موافقة نهائية مسبقة على ذلك .					
توقيع العميل:		تحريراً في / /			
توقيع الموظف المسئول:		العميل وقع أمامي و تحققت من شخصيته:			