

الساده/ دائرة مراقبة الشركات وحدة ترخيص وكلاء الاعسار والرقابة عليهم نموذج طلب التحاق بإمتحان ترخيص وكلاء الإعسار

أرجو الموافقة على قبول طلب إلتحاقي بإمتحان ترخيص وكلاء الإعسار، وقد أرفقت مسبقا الوثائق التي تثبت إستيفائي لشروط الترخيص المنصوص عليها في نظام الإعسار النافذ.

الإسم الرباعي :

الجنسيـــة:

الرقم الوطنـــي:

تاريخ الميـــلاد:

رقم الهاتف الخلوي:

البريد الالكتروني:-

و أقر بصحة المعلومات والوثائق المرفقة، وإني على إطلاع تام بكافة متطلبات ترخيص وكيل الإعسار والإمتحان المؤهل له، وأنني أتفهم أن إلتحاقي بالدورة التدريبية لا يعني ترخيصي كوكيل إعسار الا بعد استكمال كافة المتطلبات القانونية و إجتياز الإمتحان المعد لهذه الغاية، وأن الرسوم المدفوعة غير مستردة.

تاريخ تقديم الطلب

توقيع مقدم الطلب