



## طلب فتح فرع شركة أوراق مالية

طلب رقم: ( PCMA )

اسم الشركة الكامل .....	
الرمز أو الاسم المختصر للشركة: .....	
عنوان فرع الشركة بالكامل	
المدينة: .....	الشارع: .....
رقم الهاتف: .....	رقم الفاكس: .....
البريد الإلكتروني: .....	الموقع الإلكتروني: .....
عنوان مقدم الطلب (إذا كان غير عنوان الفرع)	
المدينة: .....	الشارع: .....
رقم الهاتف: .....	رقم الفاكس: .....
البريد الإلكتروني: .....	الموقع الإلكتروني: .....
عناوين الفرع الرئيسي وأية فروع أخرى	
الفرع الأول، العنوان: .....	رقم الهاتف: .....
الفرع الثاني، العنوان: .....	رقم الهاتف: .....
الفرع الثالث، العنوان: .....	رقم الهاتف: .....
أنواع النشاطات التي سيمارسها الفرع	
<input type="checkbox"/> الوساطة المالية لحسابه	<input type="checkbox"/> الوساطة المالية لحساب الغير
<input type="checkbox"/> وكيل إصدار	<input type="checkbox"/> إدارة الإصدارات الأولية و/أو الثانوية
<input type="checkbox"/> مستشار استثمار	<input type="checkbox"/> متعهد تغطية
<input type="checkbox"/> حافظ أمين	<input type="checkbox"/> مستشار مالي

أسماء وعناوين الأشخاص المهنيين العاملين في الفرع

الاسم	نوع الترخيص	العنوان
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

مدقق حسابات الفرع

الاسم: ..... العنوان: .....  
رقم الهاتف: ..... رقم الفاكس: .....

مدير الفرع

الاسم: ..... المؤهل الجامعي: .....

إقرار بصحة المعلومات

أنا الموقع أدناه، .....، أقر بصحة ودقة جميع المعلومات والبيانات الواردة في هذا الطلب، بالإضافة إلى صحة جميع الوثائق والثبوتيات المرفقة مع الطلب. وأتحمل كامل المسؤولية تحت طائلة المساءلة القانونية عن أي معلومات أو بيانات وردت في هذا الطلب. وأبرئ بهذا وأخلي طرف هيئة سوق رأس المال الفلسطينية حول صحة أو دقة ما ورد في هذا الطلب.

اسم مقدم الطلب: ..... توقيع مقدم الطلب: .....

تاريخ تقديم الطلب: ..... ختم الشركة الرسمي: