|  |  |
| --- | --- |
| التاريخ : |   |
| اسم الشركة : |   | مدة الشركة : |   |
| عنوان الشركة : |   |
| هاتف : |   | فاكس :  |   |
| البريد الإلكتروني : |   | صندوق بريد : |   |
| **غايات الشركة : كما وردت في عقد التأسيس**  |
|  تفاصيل الشركاء |
| **الرقم** | الاسم الكامل | العمر | العنوان | المهنة  |
| 1 |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| تفاصيل الشركاء |
| الرقم | الاسم | رقم الهوية / الجواز  | عدد الأسهم | التوقيع |
| 1 |   |   |   |  |
| 2 |   |   |   |  |
| 3 |   |   |   |  |
| 4 |   |   |   |  |
| 5 |   |   |   |  |
| 6 |   |   |   |  |
| 7 |   |   |   |  |
| 8 |   |   |   |  |
| **أسماء الشركاء المفوضين بتولي شؤون الشركة والتوقيع عنها** |
| الرقم | الاسم | المسمى | التوقيع المعتمد |
| 1 |   |   |  |
| 2 |   |   |  |
| 3 |   |   |  |
| 4 |   |   |  |
| 5 |   |   |  |

|  |
| --- |
| **تفاصيل محامي تسجيل الشركة** |
| الاسم : |   | عنوان المكتب : |   |
| المدنية : |   | رقم الهاتف : |   |
| رقم الموبايل : |   | التوقيع : |  |

|  |
| --- |
| **مصادقة مدير عام التسجيل / المراقب / كاتب عدل**  |
| تمت مراجعة طلب التأسيس وعليه أوصي بـ : |  |
|   |
|  | التوقيع: |  |