"إقرار تحويل مستحقات"

أقر أنا الموقع أدناه ☐ المساهم ☐ المساهمة ☐ الوكيل الشرعي

الاسم الأول	اسم الأب	اسم الجد	اللقب

السجل المدني رقم										

البنك	

رقم الايبان																										
																								S	A	

العنوان الوطني			
المدينة:	رقم المبنى:	الرقم الإضافي:	الرمز البريدي:

البريد الإلكتروني:	تاريخ الميلاد:

أرقام التواصل	جوال ١:	جوال ٢:

برغبتي في تحويل (استحقاقي/استحقاق موكلي الموضح أسمائهم أدناه) في شركة الزمازمة وذلك على الحساب الموضحة بياناته أعلاه؛ وأتعهد بصحة المعلومات المدونة أعلاه وإنه لم يطرأ أي تغيير أو تعديل أو حذف في الوكالة الشرعية الممنوحة لي من موكلي وإذا ثبت خلاف ذلك أكون عرضة للجزاء والمسئولية أمام الجهات المختصة لما يترتب عليّ من تهمة التزوير في أوراق رسمية وأتعهد بإعادة جميع ما استلمته من مبالغ للشركة دفعة واحدة وفي حينه.

المقر بما ذكر أعلاه

الاسم : ..... التوقيع : ..... التاريخ: / / ٢٠م

أسماء الموكلين :

١- ..... ٢- .....

٣- ..... ٤- .....

٥- ..... ٦- .....

يرفق صورة من:

☒ بطاقة الأحوال. ☒ بطاقة البنك موضحا بها رقم الحساب الدولي IBAN. ☒ الوكالة الشرعية

تم استلام المستندات ،،،

الموظف المختص

الاسم : .....

يعتمد :

للاستخدام الرسمي:	رقم المساهم:
تاريخ إدخالها بالحاسب: / / ٢٠ م الموظف:	راجعها: