

بيانات عن مؤسسي شركات التأجير التمويلي

يعبأ من قبل كل مؤسس

---

إسم المؤسس مقدم الطلب :
إسم الشركة المقترح :
نشاط الشركة المطلوب مزاولته :
الشكل القانوني للشركة :
رأس مال الشركة :
نسبة الملكية المزمع تملكها في رأس مال الشركة :
العلامة التجارية (إختياري) :
المركز الرئيسي للشركة : المنطقة ..... المدينة .....

**1. معلومات عن الشركة:**

**2. اذكر الشركات التي تشغل فيها منصب عضو مجلس إدارة او مدير عام خلال العشر سنوات الأخيرة.**

اسم الشركة	المنصب	تاريخ البداية	تاريخ النهاية	اسباب ترك المنصب

**3. اذكر تفاصيل الاسهم التي تمتلكها في المصارف والشركات المرخص لها وتخضع لنظام رقابة مصرف ليبيا المركزي باسمك او باسم طرف ذو صلة بك.**

الاسم المسجلة به الاسهم	طبيعة نشاط الشركة	الصلة	عدد الاسهم	نسبة الملكية

**4. اذكر جميع الشركات التي تمتلك فيها حصصاً بشكل مباشر أو غير مباشر.**

الاسم المسجل به الاسهم	طبيعة نشاط الشركة	الصلة	عدد الاسهم	نسبة الملكية

**5. هل تمتلك أو يمتلك أي طرف ذو صلة بك اسهم في الشركات المذكورة كوصي أو وكيل؟**

لا

نعم

إذا كانت الإجابة بنعم اذكر التفاصيل:

