



استمارة طلب تعيين مسئول التزام او نائبه او موظف التزام

حسب متطلبات القرار رقم 14 لسنة 2021 بشأن اجراءات حظر ومكافحة غسل الاموال وتمويل الارهاب والنقل غير المشروع للاموال عبر الحدود في مهنة المحاماة ومكاتب المحاماة ومكاتب الاستشارات القانونية الاجنبية وقواعد تجميد الاموال ورفع التجميد وحظر التعامل مع الاشخاص او الكيانات المدرجين في قوائم الارهاب، يرجى ملئ الخانات التالية

<p><input type="checkbox"/> مكتب محاماة فردي مؤلف من محام واحد. - صاحب المكتب هو مسئول الالتزام.</p> <p><input type="checkbox"/> شركة محاماة او مكتب محاماة مؤلف من اقل من خمس محامين مشغولين او مستشارين قانونيين (لا يدخل المحامون المتدربون في عداد العاملين بمكتب المحاماة). - يعين احد المحامين العاملين في الشركة او المكتب مسئول التزام، ويرجى ملئ الجدول الخاص بتعيين مسئول الالتزام من قبل صاحب المكتب.</p> <p><input type="checkbox"/> شركة محاماة او مكتب محاماة مؤلف من خمس محامين مشغولين او مستشارين قانونيين فاكثر (لا يدخل المحامون المتدربون في عداد العاملين بمكتب المحاماة). - يعين احد المحامين العاملين في الشركة او المكتب مسئول التزام، ويعين آخر نائب مسئول التزام، ويرجى ملئ الجدول الخاص بتعيين مسئول الالتزام ونائب مسئول التزام من قبل صاحب المكتب.</p>	<p>نوع مكان العمل</p>				
<p>هل توجد فروع لدى شركة او مكتب المحاماة؟ <input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/> نعم - في حال الاجابة بنعم، يرجى ذكر الفروع وتحديد احد المحامين العاملين لديه في كل فرع من تلك الفروع ليكون موظف التزام مع ذكر بياناته (الاسم، الرقم الشخصي، رقم الهاتف، البريد الالكتروني، الدورة التأهيلية هل تم اجتيازها ام لا)، ووافق ذلك مع الاستمارة.</p>	<p>فروع الشركة او المكتب</p>				
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="105 1352 437 1442">اسم مسئول الالتزام</td> <td data-bbox="437 1352 619 1442">الرقم الشخصي</td> </tr> <tr> <td data-bbox="105 1442 437 1541">البريد الالكتروني</td> <td data-bbox="437 1442 619 1541">رقم التواصل</td> </tr> </table> <p>هل تم اجتياز الدورة التأهيلية لمسؤل الالتزام؟ <input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/> نعم</p>	اسم مسئول الالتزام	الرقم الشخصي	البريد الالكتروني	رقم التواصل	<p>بيانات مسئول الالتزام</p>
اسم مسئول الالتزام	الرقم الشخصي				
البريد الالكتروني	رقم التواصل				
<table border="1"> <tr> <td data-bbox="105 1541 437 1630">اسم نائب مسئول الالتزام</td> <td data-bbox="437 1541 619 1630">الرقم الشخصي</td> </tr> <tr> <td data-bbox="105 1630 437 1729">البريد الالكتروني</td> <td data-bbox="437 1630 619 1729">رقم التواصل</td> </tr> </table> <p>هل تم اجتياز الدورة التأهيلية لنائب مسئول الالتزام؟ <input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/> نعم</p>	اسم نائب مسئول الالتزام	الرقم الشخصي	البريد الالكتروني	رقم التواصل	<p>بيانات نائب مسئول الالتزام</p>
اسم نائب مسئول الالتزام	الرقم الشخصي				
البريد الالكتروني	رقم التواصل				

اقرار صاحب المكتب بصحة البيانات

اقر انا الموقع ادناه بأن جميع البيانات صحيحة وتحت مسؤوليتي، وإذا ظهر ما يخالفها اكون مسؤولاً مسؤولية قانونية كاملة طبقاً لاحكام المادة (3) من المرسوم بقانون رقم (4) لسنة 2001 بشأن حظر ومكافحة غسل الاموال.

الرقم الشخصي:	الاسم:
التوقيع:	التاريخ: