



## استمارة اعرف عميلك

التاريخ: / / م

تنفيذاً للقرار رقم ( 77 ) لسنة 2017 م بشأن الألتزامات المتعلقة بإجراءات حظر ومكافحة غسل الأموال وتمويل الارهاب في اعمال كاتب العدل و الموثق المساعد وكاتب العدل الخاص وضوابط التدقيق و الرقابة عليها ، و القرار رقم ( 20 ) لسنة 2019 م بإصدار المبادئ التوجيهية الخاصة بإجراءات حظر ومكافحة غسل الأموال وتمويل الارهاب في مهنتي المحاماة و التوثيق ، يرجى الاجابة بشكل واضح ودقيق على البيانات الواردة في الاستمارة التالية :



## استمارة اعرف عميلك

## البيانات الشخصية:

## 1. شخص طبيعي

رقم الهوية الشخصية / الجواز	الاسم الكامل
مكان الإقامة	الجنسية
مكان الميلاد	تاريخ الميلاد
	م / /
البريد الالكتروني	قم الاتصال
الوظيفة	جهة العمل
صفة الطرف في المعاملة	نوع المعاملة المطلوبة
املئ البيانات التالية إذا كانت المعاملة متعلقة بسجل فردي	
رقم الهوية الشخصية / الجواز	اسم صاحب السجل
رقم السجل	اسم السجل
العنوان	تاريخ انتهاء القيد
	م / /
النشاط	



## 2. شخص اعتباري

الاسم									
النوع									
مؤسسة تعليمية		جمعية سياسية		جمعية أو منظمة أهلية		شركة تجارية		بنك	
أخرى:									
رقم الترخيص					مكان الترخيص				
<u>الترخيص (ارفاق صورة)</u>					<u>مستندات التأسيس (ارفاق صورة)</u>				
طبيعة النشاط والأغراض									
عنوان الفرع (إن وجد)					عنوان المركز الرئيسي				
مالك الشخص الاعتباري والمساهمين الرئيسيين									
رقم الهوية الشخصية / الجواز					الاسم الكامل				
					الجنسية				
رقم الهوية الشخصية / الجواز					الاسم الكامل				
					الجنسية				
رقم الهوية الشخصية / الجواز					الاسم الكامل				
					الجنسية				



## رئيس وأعضاء مجلس الإدارة

رئيس وأعضاء مجلس الإدارة								
الاسم الكامل (الرئيس)								
رقم الهوية الشخصية / الجواز								
الجنسية								
الاسم الكامل								
رقم الهوية الشخصية / الجواز								
الجنسية								
الاسم الكامل								
رقم الهوية الشخصية / الجواز								
الجنسية								
الاسم الكامل								
رقم الهوية الشخصية / الجواز								
الجنسية								
ممثل الشخص الاعتباري (مقدم الطلب)								
الاسم الكامل								
رقم الهوية الشخصية / الجواز								
الجنسية								
مكان الإقامة								
نوع التمثيل (إرفاق المستند)								
رقم التواصل								
التوقيعات المعتمدة								
الاسم الكامل								
رقم الهوية الشخصية / الجواز								



الجنسية	الصفة
الاسم الكامل	رقم الهوية الشخصية / الجواز
الجنسية	الصفة
الاسم الكامل	رقم الهوية الشخصية / الجواز
الجنسية	الصفة
<b>3. البيانات الشخصية للمستفيد النهائي</b>	
الاسم الكامل	رقم الهوية الشخصية / الجواز
الجنسية	مكان الإقامة
تاريخ الميلاد	مكان الميلاد
/ / م	
رقم الاتصال	البريد الإلكتروني
جهة العمل	الوظيفة
نوع تمثيك للمستفيد النهائي	مستند التمثيل
<input type="radio"/> أقر أنا مقدم الطلب بأن جميع البيانات المذكورة أعلاه هي معلومات صحيحة، واتعهد بتحمل كامل المسؤولية في حال وجود معلومات مغايرة للواقع.	
<input type="radio"/> أقر أنا الموثق / كاتب العدل الخاص بأنني قد راجعت الاستمارة واطلعت على ما تم تقديمه بما يثبت ما ورد فيها من معلومات	