

الإلغاء وكالة

أنا الموقع أدناه بن والذتي من مواليد / / محل ورقم القيد.....
 أحمل الهوية الشخصية رقم /الرقم الوطني..... صادرة بتاريخ / /
 مكان الإقامة:
 يرجى إلغاء العمل في السوق والمركز بالوكالة..... رقم...../...../..... صادرة عن كاتب العدل في.....
 بتاريخ / / مصدقة بتاريخ / / وعزل الوكيل السيد..... بن
 اسم الأم من مواليد / / محل ورقم القيد..... أحمل الهوية الشخصية رقم
 الرقم الوطني، صادرة بتاريخ / / .
 وبمبث يتم التصرف في حسابي في سوق دمشق للأوراق المالية بيعاً أو شراءً أو أية إجراءات أخرى مباشرة من قبلي، ولا يمكن للوكيل القيام
 بأي من هذه التصرفات.
 وعلى هذا أوقع إقراراً مني بمضمون ما ورد أعلاه.

في سورية -، تاريخ: / /

الاسم: التوقيع: البصمة:

رمز شركة الوساطة:

اسم وتوقيع الوسيط المعتمد: ختم شركة الوساطة:

نحن الموقعين أعلاه نقر بصحة و دقة واكتمال البيانات والمعلومات المذكورة وكافة الوثائق المرفقة ونتحمل كامل المسؤولية المترتبة على ذلك، علماً أن مركز
 المقاصة والحفظ المركزي لا يتحمل أية مسؤولية من جراء ذلك.
 أنا الوسيط الموقع أعلاه أقر بأن التوقيع على هذا الطلب من قبل (المستثمر أو النائب) قد تم أمامي وأني أتحمّل كامل المسؤولية الناجمة عن تحويل الأوراق المالية
 وفقاً لما هو مبين أعلاه دون ترتيب أية مسؤولية على مركز المقاصة والحفظ المركزي من جراء ذلك.

خاص لاستخدامات المركز

التوقيع	الاسم	
		إدخال المعلومات
		تدقيق المعلومات