



السادة/ دائرة مراقبة الشركات

وحدة ترخيص وكلاء الاعسار والرقابة عليهم

الموضوع:

○ طلب ترخيص وكيل الاعسار

○ تجديد ترخيص وكيل الاعسار

أرجو الموافقة على السير بإجراءات إصدار قرار ترخيص/تجديد ترخيص وكيل إعسار، مرفقا طيه الوثائق التي تثبت استيفائي للشروط والمتطلبات لغايات إصدار/ تجديد رخصة وكيل إعسار والمنصوص عليها في قانون الاعسار رقم (12) لسنة 2018 ونظام الاعسار الصادر بمقضاه.

الاسم:

الرقم الوطني:

البريد الإلكتروني:

هاتف رقم:

تعهد واقرار

أقر بأنني اطلعت على تعليمات قواعد سلوك مهنة وكلاء الاعسار وآدابها ومعايير جودتها النافذة وموافقتي عليها واتعهد بالتزامي بها كما أنني لن أوفق على تعيني وكيلًا للإعسار إذا كان هناك صلة بالمدين أو علاقة عمل أو أي علاقة أخرى مع الدائنين أو ذوي العلاقة بدعوى الاعسار أو أي علاقة أخرى تؤثر على حيادي وسيتم التتحي عن أي دعوى أتعسار فور تحقق أي من تلك الحالات، كما أقر واتعهد بمسؤوليتي عن أي ضرر يلحق بذمة الإعسار أو بالأشخاص الذين اشتراكوا بإجراءات الاعسار الذي ينشأ عن اهمالي أو اهمال ممثلي أو التابعين لي في أداء مهامهم أو اخلالهم بالواجبات المنوطة بهم واستعدادي لتقديم أي ضمانات أو بوليصة تأمين ضد المسؤولية المهنية.

وأقبلوا الإحترام ،،،

توقيع مقدم الطلب :

تاريخ تقديم الطلب: