

الهيئة العامة للرقابة المالية

طلب قيد خبير مصرى بسجل خبراء المعاينة وتقدير الأضرار

اسم طالب القيد :

.....

تاريخ الميلاد : / / محل الإقامة :

تليفون المنزل : محمول رقم : فاكس رقم :

.....

الدرجة العلمية المؤهلة للقيد :

.....

المهنة :

.....

العمل الحالي : تليفون رقم : فاكس رقم :

.....

جهة العمل :

.....

عنوان العمل :

.....

فرعا التأمين المطلوب القيد فيهما (من واقع المادة الأولى من القانون رقم ١٠ لسنة ١٩٨١ وتعديلاته
وقرارات مجلس إدارة الهيئة في هذا الشأن) .

١- فرع

٢- فرع

ومستعد لتقديم كافة البيانات والمستندات الأخرى التي تطلبها الهيئة عند فحص الطلب مع التزامي بإخطار
الهيئة بكل تعديل يطرأ على البيانات والمستندات المقدمة للقيد بالسجل .

تحريراً في / /

توقيع مقدم الطلب

()