

المستندات اللازمة للحصول على الموافقة المبدئية

على طلبات تأسيس الشركات العاملة في مجال

التأجير التمويلي

تتقدم الشركة (تحت التأسيس) بطلب للحصول على الموافقة المبدئية للتأسيس على نموذج طلب التأسيس المعد لهذا الغرض من خلال وكيل مؤسسى الشركة، على أن يتضمن على الأخص ما يلى:

١. التوكيلات الصادرة من المؤسسين للوكيل.
٢. أسم الشركة وشكلها القانونى ومقرها وغرضها.
٣. إقرار من وكيل المؤسسين بأنه سيتم تأسيس الشركة وفقاً لأحكام قانون التأجير التمويلي والتخصيم رقم ١٧٦ لسنة ٢٠١٨ والقرارات الصادرة من مجلس إدارة الهيئة فى هذا الشأن.
٤. مشروع عقد الشركة ونظامها الأساسى.
٥. بيان برأس المال المرخص به والمصدر والمدفوع.
٦. بيان بأسماء المساهمين والمكتتبين وجنسياتهم ونسبة مساهمة كل منهم فى رأس مال الشركة على أن يتضمن هيكل مساهمى الشركة شخصية اعتبارية بنسبة لا تقل عن ٥٠% ومؤسسة مالية بنسبة لا تقل ٢٥%.
٧. إقرار من وكيل المؤسسين بعدم صدور عقوبة جنائية أو بعقوبة مقيدة للحرية فى جريمة مخلة بالشرف أو الأمانة أو الحكم بشهر الإفلاس لأى من مؤسسى أو مساهمى الشركة أو جزاءات إدارية أو تدابير احترازية.
٨. خطة مبدئية لعمل الشركة تتضمن رؤية واستراتيجيات الشركة.
٩. اتصال سداد مقابل خدمة دراسة طلب الحصول على الموافقة المبدئية للتأسيس (عشرة آلاف جنيه).

مع مراعاة توافر الشروط المنصوص عليها فى قرار مجلس إدارة الهيئة ١٣٧ لسنة ٢٠١٨ الصادر فى هذا الشأن .

كما يحوز للهيئة عند فحص الطلب أن تطلب أى بيانات أو إيضاحات تقتضيها الدراسة.

نموذج
طلب الموافقة المبدئية على تأسيس شركة التاجير التمويلي
(شركة مساهمة مصرية)

.....: **إسم الشركة :**

.....: **الشكل القانوني للشركة :**

.....: **التشاطر الرئيسي للشركة:**

.....: **إسم مقدم الطلب:** **صفته:** **الجنسية:**

.....: **محلته المختار:**

.....: **أسم الممثل القانوني:** **صفته:** **الجنسية:**

.....: **محلته المختار:**

.....: **عنوان المركز الرئيسي :**

.....: **تليفون:** **فاكس:** **البريد الإلكتروني:**

.....: **البيان المقترح لرأسمال الشركة**

.....: **رأس مال الشركة المرخص به:**

.....: **المصدر:**

.....: **المدفوع:**

.....: **عدد الأسهم :** **القيمة الإسمية للسهم :**

بيانات المؤسسين:-

الجنسية	نسبة المساهمة	قيمة المساهمة	نوعه اعتباري/طبيعي	إسم المؤسسين

أعضاء مجلس الإدارة:-

الجنسية	الصفة	الإسم

البيانات الخاصة بمراقب الحسابات
١. الإسم

رقم القيد لدى الهيئة إن وجد

مقدم الطلب

الإسم :

التوقيع :

العنوان :

التاريخ :