



المهية العامة للإقابة المالية
FINANCIAL REGULATORY AUTHORITY



تخفيض راس المال
عن طريق القيمة الاسمية أو عدد الأسهم
للشركات العاملة في مجال الاوراق المالية

المستندات التي تقدم بمناسبة تخفيض رأس المال عن طريق القيمة الاسمية أو عدد الأسهم للشركات العاملة في مجال الأوراق المالية:

- 1- صورة من محضر الجمعية العامة غير العادية (والمقدم للإدارة المركزية للحكومة) بتخفيض رأس المال المصدر مع تحديد أسلوب التخفيض.
- 2- صورة من مشروع عقد التعديل للمادتين 7.6 من النظام الاساسى مع أرفاق صورة إخطارات نقل الملكية التي تؤيد التعديلات في بيان المساهمين بالشركة حتي تاريخ تقديم الطلب, في حال الاختلاف عن ما هو قائم بالمادة رقم 7 من النظام الأساسي .
- 3- تقرير مراقب الحسابات عن مدى قيام اسباب جدية للتخفيض، وموقف المسدد من رأس المال المصدر قبل التخفيض.
- 4- صورة الإيصال الدال على سداد الرسوم المقررة للهيئة بواقع نصف فى الألف من قيمة رأس المال بعد التخفيض بحد أقصى عشرة آلاف جنيه مع الاطلاع على أصل الايصال.
- 5- بيان تداولات يحدد موقف المساهمات بعد التخفيض عبارة عن جدول كما يلي

م	اسم المساهم	عدد الاسهم قبل التخفيض	اسهم التخفيض	عدد الاسهم بعد التخفيض
---	-------------	------------------------	--------------	------------------------

- 6- صورة مستخرج حديث للسجل التجاري .
- 7- أخر قوائم مالية والإيضاحات المتممة لها معتمدة من رئيس مجلس الإدارة ومرفق بها تقرير مراقب الحسابات عليها.
- 8- إقرار من رئيس مجلس الإدارة بأن أسهم الخزينة المراد تخفيض رأس المال المصدر بقيمتها قدر علي اقتناء الشركة لها سنة ميلادية و أنها غير محملة بأية التزامات أو رهونات. (في حالة إعدام أسهم الخزينة)
- 9- بيان هيكل المساهمين صادرا من شركة مصر للمقاصة (حال الشركة مقيدة بالحفظ المركزي وعدد المساهمين يزيد على 20 مساهم)
- 10- اخطار نقل الملكية التي تثبت شراء الشركة لأسهمها مع بيان أسباب شراء الشركة لأسهمها . (في حالة إعدام أسهم الخزينة)
- 11- طلب تخفيض رأس المل المصدر (نموذج 1).
- 12- مذكرة المعلومات (نموذج 2).
- 13- إقرار من مقدم الطلب بان المستندات المقدمة منة صحيحة وعلى مسؤوليته وان التوقعات التى عليها صادرة عن رئيس مجلس الإدارة (نموذج 4).

يراعى استيفاء كافة البيانات المطلوبة على النماذج وان تكون النماذج والاقراءات المقدمة على مطبوعات الشركة او مراقب الحسابات حسب الأحوال وان يكون التوقيع ظاهرا غير ملتصق بخاتم الشركة.

نموذج 1

طلب تخفيض راس المال المصدر

السيد الاستاذ / مدير عام الإدارة العامة لإصدارات الأسهم وعروض الشراء
الهيئة العامة للرقابة المالية

تحية طيبة وبعد ،،

نتشرف بالإحاطة بأن شركة
مساهمة خاضعة لأحكام القانون

ترغب في إصدار عدد سهم بمناسبة تخفيض راس المال من جنية الي
..... جنية بتخفيض قدره جنية وذلك عن طريق

ومرفق الأخطار اللازم في هذا الخصوص والمستندات المطلوبة .
برجاء التفضل بالنيه باتخاذ اللازم

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،

رئيس مجلس الادارة

التليفون المحمول:

تحريراً في : / /

نموذج 2

مذكرة معلومات بمناسبة تخفيض رأس المال

1- بيانات عامة	
أسم الشركة :	
عنوان المقر الرئيسي:	
التليفونات :	عنوان البريد الإلكتروني:
-1	-2
2- بيانات قانونية	
شركة مساهمة مصرية:	شركة توصية بالأسهم :
غرض الشركة:	
القانون المنظم:	تاريخ قيد الشركة بالسجل التجارى / /
رقم القيد بالسجل التجارى:	جهة القيد بالسجل التجارى :
موقف قيد الشركة بالبورصة:	مقبى <input type="checkbox"/> غير مقبى <input type="checkbox"/>
3- بيانات فنية	
اولاً: موقف رأس مال الشركة:	
رأس المال المرخص به :	رأس المال المصدر :
رأس المال المدفوع :	
ثانياً: بيان نوع الاسهم الحالية:	
إجمالي عدد الأسهم المصدرة :	
(أ) عدد الأسهم النقدية :	
1- أسهم عادية:	قبل التعديل
بعد التعديل	
2- أسهم ممتازة:	قبل التعديل
بعد التعديل	
(ب) عدد الأسهم العينية :	
1- أسهم عادية:	قبل التعديل
بعد التعديل	
2- أسهم ممتازة:	قبل التعديل
بعد التعديل	
قيمة السهم الاسمية :	
ثالثاً: القرار المرخص بتخفيض رأس المال	
تاريخ قرار الجمعية العامة غير العادية بالتخفيض: / /	
نص القرار:	
أسباب التخفيض:	
قيمة التخفيض: جنيه مصري.	
وسيلة تخفيض رأس المال المصدر:	
- تخفيض القيمة الاسمية للسهم:	
القيمة الاسمية قبل التخفيض: جنيه	

القيمة الاسمية بعد التخفيض: جنيه - تخفيض عدد الأسهم المكونة لرأس المال: عدد أسهم رأس المال قبل التخفيض: سهم عدد أسهم رأس المال بعد التخفيض: سهم عدد الأسهم المخفضة: سهم - اعدام أسهم الخزينة: عدد أسهم الخزينة: سهم تاريخ اقتناء أسهم الخزينة: / / أسباب عدم تصرف الشركة في أسهم الخزينة:					
بيانات مجلس الإدارة					
م	الاسم	ممثل الشخص المعنوي إن وجد	الوظيفة بالمجلس	عدد الأسهم	نسبة المساهمة %
1					
2					
3					
4					
5					
في حالة زيادة العدد يرفق بالأخطار يرفق بيان إضافي بالأسماء .					
المراقبون والمستشارون					
المهنة	الاسم	رقم القيد بالسجل	العنوان	رقم التليفون	
مراقب حسابات					
مستشار قانوني					
تفويض					
افوض انا / بصفتي رئيس مجلس إدارة شركة / السيد / بطاقة شخصية/ عائلية.....رقم..... صادرة من..... بتاريخ: / / باستلام وتسليم المستندات المتعلقة بتخفيض رأس مال الشركة من.....جنيه إلي.....جنيه وانهاء كافة الإجراءات مع الهيئة العامة للرقابة المالية . الاسم: التوقيع: ختم الشركة:					
تعهد بصحة البيانات المذكورة بالنموذج					
اقر أنا الموقع أدناه وبصفتي رئيس مجلس إدارة شركة بأن جميع البيانات والواردة بالنموذج والمستندات المرفقة بالنموذج والمقدمة مني هي بيانات صحيحة وعلى مسؤوليتي الشخصية.					
	الاسم :	التوقيع :	التاريخ :		

نموذج 4

إقرار المفوض

اقرانا /

بتاريخ / / بصفتي المفوض من قبل شركة

فى متابعة انتهاء الاجراءات المتعلقة بتخفيض راس المال من () جنيه إلى () جنيه وان
المستندات المقدمة منى بموجب التفويض الصادر لى من الشركة صحيحة وعلى مسئوليتى
وان التوقيعات التى عليها صادرة عن رئيس مجلس الادارة
واننى مسئول مسئولية قانونية كاملة على اى بيانات او توقيعات غير صحيحة بها .
وهذا اقرار منى بذلك،

المقر بما فيية:

الاسم:

التاريخ:

التوقيع:

اثبات الشخصية:

التليفون المحمول: