

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Central Bank Of Egypt

Banking Control and Supervision Sector

البنك المركزي المصري

قطاع الرقابة والإشراف

طلب تعديل بيانات تسجيل مكاتب التمثيل

Application For Modification Of representative office data

Name of the office:

إسم المكتب:

Number of registration:

رقم التسجيل:

Date of registration:

تاريخ التسجيل

Required modifications :

بيانات التعديل المطلوبة :

We hereby certify that all information mentioned in this application and the documents attached thereto are correct

نشهد بصحة البيانات الواردة بهذا الطلب والمستندات المرفقة له.

Name and Job Title of the Signatory

اسم موقع الطلب وصفته

Signature

التوقيع

Date:

التاريخ:

This application should be signed by the officer in charge of the representative office in Egypt

يوقع هذا الطلب المسئول عن مكتب التمثيل في مصر