

(نموذج رقم ١ من ٦)

البنك المركزى المصرى

قطاع الرقابة والاشراف

الادارة العامة لتجميع مخاطر الائتمان المصرفى

اسم البنك :

اسم الفرع :

طلب اطلاق عن عميل تمويل او تسهيلات ائتمانية *

مسلسل	الرقم الرمزى	الاسم	المحافظة	المهنة / النشاط	شكل قانونى	المستند	البيان المجمع	ملاحظات
١								
٢								
٣								
٤								
٥								
٦								
٧								
٨								
٩								
١٠								

* يتم التقدم بهذا الطلب فى حالة تعذر الاطلاع من خلال شبكة معلومات البنك المركزى او وجود استفسارات عند الاطلاع .

التوقيع :

الوظيفة :

اسم المسنول :

التاريخ :