



سوق أبوظبي للأوراق المالية
ABU DHABI SECURITIES MARKET

Investor Number Application Form

Date _____

1. Individual

1. فرد

Full Name				الاسم الكامل
Passport No.	رقم جواز السفر	Nationality	الجنسية	
Gender	أنثى <input type="checkbox"/> Female	ذكر <input type="checkbox"/> Male	الجنس	تاريخ الميلاد
			Birth Date	

2. Company

2. شركة

Company Name				الاسم التجاري
Commercial Trade No.	رقم الرخصة التجارية	Nationality	الجنسية	
Commercial Register No.	رقم السجل التجاري	Issue Date	تاريخ الإصدار	

3. Government

3. حكومة

Name:				الاسم
Establishment Decree	رقم مرسوم التأسيس	Nationality	الجنسية	
Issued by	الجهة المصدرة	Issue Date	تاريخ التأسيس	

4. Address

4. العنوان

Telephone1	هاتف 1	P.O.Box	ص.ب
Telephone2	هاتف 2	Postal Code	الرمز البريدي
Mobile	متحرك	Emirate	الإمارة
Fax	فاكس	City	المدينة
E-mail	البريد الإلكتروني	Country	الدولة

أتعهد أنا الموقع أدناه بأن جميع البيانات المذكورة أعلاه والوثائق المرفقة كاملة صحيحة

I the undersigned undertake the completeness and accuracy of the above information and attached documents

Signature ----- التوقيع Applicant name _____ مقدم الطلب

For ADSM Authorize Member Use Only لاستخدام الجهات المعتمدة لدى سوق أبوظبي للأوراق المالية فقط

أتعهد أنا الموقع أدناه بأنني قمت بالتحقق من صحة جميع البيانات والمستندات المؤيدة للطلب الوارد أعلاه

I the undersigned confirm that I have checked the accuracy and completeness of the above information and supporting documents

Signature ----- التوقيع Name----- الاسم

ختم
Stamp

For Official Use By ADSM Only

للاستخدام الخاص بسوق أبوظبي للأوراق المالية

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

اسم الموظف: التاريخ: التوقيع:

Click here to print / اضغط هنا للطباعة