

- Confidential Private Information -
بيانات طلب الحصول على شهادة توقيع الكتروني

Subject Registration Details	
Personal Details	
First Name	البيانات الشخصية الاسم
Middle Name	اسم الأب
Last Name	اللقب أو الجد
Gender:	النوع ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>
Date and place of Birth	تاريخ و محل الميلاد
Type of ID presented during the face to face authentication:	نوع تحقيق الشخصية
ID number:	رقم تحقيق الشخصية (رقم قومي أو جواز سفر سارى)
Picture:	الصورة <input type="checkbox"/> صورة فوتوغرافية حديثة مقدمة من الطالب <input type="checkbox"/> صورة ديجيتال تم التقاطها أثناء الطلب
Organisational Details	
Company (Registered Full Name):	بيانات المؤسسة اسم الشركة المدون بالسجل التجارى
Company Number from the National Commerce Registry	رقم السجل التجارى
Department	الادارة
Job Title of the applicant:	الدرجة الوظيفية لمقدم الطلب
Contact Details	
Address	بيانات المراسلة العنوان
Phone Number	رقم الهاتف
Email address	البريد الالكتروني
Type of Certificate(s) required:	
(Check the necessary box(es) (write values in both numbers and letters)	
<input type="checkbox"/> General Certificate with Value Limit set to _____ EGP	
<input type="checkbox"/> Restricted Certificate with value limit set to _____ EGP or	
<input type="checkbox"/> UNLIMITED	
(Restricted certificate can only be issued to individuals having a Unified Participant code with MCDR)	
<input type="checkbox"/> شهادة توثيق عامة محددة بقيمة-----جنيه مصرى فقط لا غير	
<input type="checkbox"/> شهادة توثيق مقصورة على معاملات سوق المال المصرى محددة بقيمة-----جنيه مصرى فقط لا غير	
Unified MCDR Participant Code of the subscriber (only necessary for restricted certificates):	الكود الموحد (فى حالة مشتركى مصر للمقاصة فقط)
أقر أنا طالب الشهادة بأن البيانات المستوفاة بالطلب صحيحة و كاملة و أتعهد بإبلاغكم بأية تغييرات قد تطرأ عليها و أفوض شركة مصر للمقاصة و الإيداع و القيد المركزى باستخدام هذه البيانات لإصدار شهادة توقيع الكتروني تمكننى من التوقيع الكترونيا طبقا للقانون رقم 15 لسنة 2004 الخاص بالتوقيع الالكتروني0 و بتوقيع على هذا النموذج أقر بأنى قد قرأت و فهمت و صدقت على كل البنود و الشروط الواردة فى هذا الاتفاق و أقر بمسئوليتى الكاملة عن اى نتائج تترتب على تلك البيانات0	
Signature:	توقيع مقدم الطلب :
Date:	التاريخ :

- Confidential Private Information -

في حالة طلب استخراج شهادة توقيع الكتروني لأحد موظفي أو أعضاء شركة أو مؤسسة ما يتم التصديق على هذا الطلب من الشخص الضامن والمخول له بالتوقيع نائباً عن الشركة كما هو وارد في الاتفاق بين الشركة طالبة الشهادة و شركة مصر للمقاصة و الإيداع والقيود المركزي كجهة توثيق الكتروني ويتم ارفاق نموذج تسجيل الشركة مع هذا النموذج 0

For individuals registering as a member of an organisation, this Subject Registration Form has to be countersigned by one of the trusted signatories of the organisation as stated in the agreement between subscribing organisations and MCDR CA.

For subjects acting as individuals, a Subscriber Registration form should be attached to the present Subject Registration Form.

Subscriber Information Details		بيانات الشركة
Contact details of the trusted signatory acting on behalf of the organisation:		بيانات الضامن ممثل الشركة:
Full Name:		الاسم بالكامل
Organisation:		المؤسسة
Job Title:		الدرجة الوظيفية
أقر أنا أعلاه لتمثيل الشركة 0 و قد تحققت من كل البيانات الواردة بهذا النموذج و أقر بمسئوليتي الكاملة عن صحة هذه البيانات و عن اي نتائج تترتب عليها		ممثلاً لشركة
I, (PRINT NAME) _____, approves this Subject Registration for the person mentioned to act on behalf of the organisation I represent. I have checked all information filled in this form and confirm that all information provided is correct to the best of my knowledge.		
Signature		التوقيع
Date		التاريخ

هذا الجزء مخصص لإدارة شركة مصر للمقاصة فقط		
Customer Support Officer in charge of face to face registration:		مسئول خدمة العملاء
Full Name:		الاسم بالكامل
Date of registration:		تاريخ التسجيل
Signature:		التوقيع
Verification Officer Visa:		تأشيرة مسئول التحقق و الاعتماد
Full Name:		الاسم بالكامل
Date of verification/ details registration/ card request:		تاريخ التسجيل
Signature:		التوقيع
Issue and Revocation Officer Visa:		تأشيرة مسئول الإصدار والالغاء
Full Name:		الاسم بالكامل
Date of card collection:		تاريخ التسجيل
Signature:		التوقيع