

نموذج طلب الحصول على شهادة التوقيع الإلكتروني للشركات

<b>Subscriber Registration Details</b>		بيانات طالب الشهادة
<b>Details of the subscribing organisation representative (which is also by default a trusted signatory)</b>		بيانات ممثل الشركة
First Name		الاسم
Middle Name		اسم الأب
Last Name		اللقب أو الجد
Job title/ Position		الدرجة الوظيفية
Date and place of Birth		تاريخ و محل الميلاد
ID number:		رقم تحقيق الشخصية (رقم قومي أو جواز سفر سارى)
Email address		البريد الإلكتروني
Telephone Number		رقم الهاتف
<b>Subscribing organisation details</b>		بيانات خاصة بالشركة طالبة الشهادة
Company (Registered Full Name):		اسم الشركة المدون بالسجل التجارى
Company Number from the National Commerce Registry		رقم السجل التجارى
<b>Contact Details</b>		بيانات المراسلة
Address		العنوان
Phone Number		رقم الهاتف
Fax Number		رقم الفاكس
Web site		العنوان على شبكة المعلومات
Unified MCDR Participant Code of the subscriber (only applicable for participants to MCSD)		الكود الموحد ( فى حالة مشتركى مصر للمقاصة فقط )
<b>Details of the trusted Signatories – The persons indicated should be selected carefully as they will be able to approve certificate requests for employees/ members of you organisation</b>		بيانات الضامنين ( الأفراد الضامنين لهم الحق فى التصديق على طلبات الحصول على شهادات خاصة بموظفى – أعضاء شركتكم )
<b>Trusted Signatory 1</b>		الضامن الأول
First Name		الاسم
Middle Name		اسم الأب
Last Name		اللقب أو الجد
Job title/ Position		الدرجة الوظيفية
Date and place of Birth		تاريخ و محل الميلاد
ID number:		رقم تحقيق الشخصية (رقم قومي أو جواز سفر سارى)
Email address		البريد الإلكتروني
Telephone Number		رقم الهاتف

- Confidential Private Information -

Signature sample	التوقيع
<b>Trusted Signatory 2</b>	
First Name	الاسم
Middle Name	اسم الأب
Last Name	اللقب أو الجد
Job title/ Position	الدرجة الوظيفية
Date and place of Birth	تاريخ و محل الميلاد
ID number:	رقم تحقيق الشخصية (رقم قومي أو جواز سفر سارى)
Email address	البريد الالكتروني
Telephone Number	رقم الهاتف
Signature sample	التوقيع
<b>Trusted Signatory 3</b>	
First Name	الاسم
Middle Name	اسم الأب
Last Name	اللقب أو الجد
Job title/ Position	الدرجة الوظيفية
Date and place of Birth	تاريخ و محل الميلاد
ID number:	رقم تحقيق الشخصية (رقم قومي أو جواز سفر سارى)
Email address	البريد الالكتروني
Telephone Number	رقم الهاتف
Signature sample	التوقيع
<p>أقر أنا صاحب الحق و السلطة في التصرف بالنيابة عن الشركة التي أمثلها بأن البيانات المستوفاة بالطلب صحيحة و كاملة و أتعهد بابلاغكم بأية تغييرات قد تطرأ عليها و أفوض شركة مصر للمقاصة و الايداع و القيد المركزي باستخدام هذه البيانات لاصدار شهادات توقيع الكتروني لموظفي و أعضاء الشركة التي أمثلها تمكنهم من التوقيع الكترونيا طبقا للقانون رقم 15 لسنة 2004 الخاص بالتوقيع الالكتروني0 و بتوقيعي على هذا النموذج أقر بأنى قد قرأت و فهمت و صدقت على كل البنود و الشروط الواردة في هذا الاتفاق و أقر بمسئوليتى الكاملة عن أى نتائج تترتب على تلك البيانات0</p> <p>توقيع مقدم الطلب :</p> <p>التاريخ :</p>	
<p align="center"><b>هذا الجزء مخصص لادارة شركة مصر للمقاصة فقط</b></p> <p align="center">الموظف المختص بخدمة العملاء</p>	
Full Name:	الاسم بالكامل:
Date of registration:	تاريخ التسجيل:
Signature:	التوقيع: