

التاريخ: / / ١٤ هـ

رقم العضوية :

المحترم

سعادة مدير إدارة شؤون المنتسبين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد

يرجى التكرم من سعادتكم بتعميد من يلزم بخصوص (إضافة - تغيير - إلغاء توقيع) السيد / السادة التالية أسمائهم وذلك إعتباراً من تاريخه وأنا المسنول عن التفويض مسنولية مباشرة لكل ما يترتب على ذلك التوقيع .

م	الإسم	الإجراء المطلوب	رقم البطاقة أو الحفيظة/الإقامة	تاريخها	نموذج التوقيع	الوظيفة
١		<input type="radio"/> إضافة <input type="radio"/> تغيير <input type="radio"/> إلغاء توقيع				
٢		<input type="radio"/> إضافة <input type="radio"/> تغيير <input type="radio"/> إلغاء توقيع				
٣		<input type="radio"/> إضافة <input type="radio"/> تغيير <input type="radio"/> إلغاء توقيع				

ملاحظة: يرجى إرفاق صورة البطاقة الشخصية أو الإقامة (بشرط أن يكون تحت كفالة المنشأة) مع هذا التفويض .

الختم

التوقيع

إسم المنشأة :

للاستعمال الرسمي

تم إجراء اللازم وذلك إعتباراً من تاريخ / / ١٤ هـ

التوقيع:

إسم الموظف:

المملكة العربية السعودية - ينبع

PO Box 58 Code 41911
014-3227878/3227722
014-3226800

ص ب ٥٨ رمز بريدي: ٤١٩١١
WWW.YNBCCI.ORG.SA
INFO@YNBCCI.ORG.SA
YNBCCI