

	التاريخ Date
	رقم الحساب Account No
	رقم المفوض Authorized
	من Of
	اسم المنشأة Entity Name
	اسم المفوض Authorized Name

* المبالغ تكون حسب عملة الحساب

متطلبات التوقيع

<input type="checkbox"/>	بحد أقصى Up to	<input type="checkbox"/>	بدون حد No Limit	<input type="checkbox"/>	حدود السحب Withdrawal Limit	<input type="checkbox"/>	و &	<input type="checkbox"/>	و &	<input type="checkbox"/>	مشترك مع المفوضين رقم Jointly with the Authorized No.	<input type="checkbox"/>	منفرد Single
--------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------	--------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	-----------------

	حدود الصلاحيات Authorization Levels
	تاريخ بداية الصلاحيات Authority Start Date
	تاريخ نهاية الصلاحيات: Authority End Date

	التوقيع Signature
--	----------------------

	مطابقة التوقيع Signature
--	-----------------------------

تمت التوقيعات أمامي وتحققت من شخصية الموقعين وصفتهم

Signatures were witness in my presence and i have verified the identity and capacity of the signatories

رقم الفرع Branch No.	اسم الفرع Branch Name	رقم التوقيع Signature	التاريخ Date	الرقم الوظيفي Employee No	الاسم Name