

<input type="text"/>	من Of	<input type="text"/>	رقم المفوض Authorized No.	<input type="text"/>	رقم الحساب Account No.	<input type="text"/>	التاريخ Date
Authorized Name				اسم المفوض Entity Name	اسم المنشأة Entity Name		
<input type="text"/>				<input type="text"/>			

* Amounts are according to the account currency

*المبالغ تكون حسب عملة الحساب

<input type="text"/>	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	متطلبات التوقيع Signature Restrictions
----------------------	-------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------------	--------------------------	--------	--------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	-----------------	--

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

<input type="text"/>	التوقيع Signature
----------------------	----------------------

<input type="text"/>	التوقيع Signature
----------------------	----------------------

تمت التوقيعات أمامي و تحققت الموقعين و صفتهم

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

Signature	التوقيع	Date	رقم الفرع code	الكود	Branch Name Name	اسم الفرع الإسم	المصادقة علي التوقيع Signature Verification
							اعتماد المصادقة Verification Authentication