

نموذج تفويض ممثل الجهة المستفيدة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،

نفيدكم بأننا

	اسم الشركة / المؤسسة
	رقم السجل التجاري

نرغب بتسجيل اسم مرسل/أسماء مرسلين في نظام إدارة الرسائل النصية القصيرة من خلال (مقدم خدمة الرسائل القصيرة) شركة روازن الدولية

وقد فوضنا

	الاسم
	الوظيفة
رقم الجوال	رقم الهوية/الإقامة
البريد الإلكتروني	هاتف المكتب/تحويلة
ص.ب والرمز البريدي	المدينة

ليكون ممثلنا في نظام منصة إدارة الرسائل النصية القصيرة.

وبموجب هذا النموذج، نلتزم بالإبلاغ عن أي تعديل قد يطرأ على المفوض وبيانات الاتصال الموضحة أعلاه وتحديثها مباشرة بالتنسيق مع مقدم خدمة الرسائل القصيرة.

تقبلوا وافر التحية،،،

اسم المسؤول :

الختم الرسمي:

المسمى الوظيفي :

التوقيع:

ملاحظات

- يطبع هذا التفويض على الورق الرسمي الخاص بالشركة/المؤسسة.
- يوقع النموذج من رئيس الشركة/المؤسسة.
- لكل جهة هناك مفوض واحد فقط.