**نموذج تفويض ممثل الجهة المستفيدة (للجهات الخاصة)**

**السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،**

نفيدكم بأننا

|  |  |
| --- | --- |
| اسم الشركة / المؤسسة |  |
| رقم السجل التجاري |  |

نرغب بتسجيل اسم مرسل/أسماء مرسلين التالية: (Sender1, Sender2) في نـظام إدارة الرسائل النصية القصيرة من خلال مقدم خدمة الرسائل القصيرة شركة /مؤسسة (**باب العالمية للخدمات المتخصصة**) ترخيص رقم (**LG22-14**).

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

وقد فوضنا

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، ويعد هذا التعاقد صالح حتى تاريخ31: / 12 / 2920م

تقبلوا وافر التحية،،،

اسم مسؤول الجهة الطالبة:

الختم الرسمي:

المسمى الوظيفي:

التوقيع:

ملاحظات

* يطبع هذا التفويض على الورق الرسمي الخاص بالشركة / المؤسسة.
* يوقع النموذج من صاحب الصلاحية للجهة.
* يتم تصديق هذا النموذج من الغرفة التجارية.
* لكل جهة هناك مفوض واحد فقط.