**الاسم والنسب**
**العنوان الكامل**
**الرمز البريدي / المدينة**
**رقم الهاتف**

 **السيد/السيدة إلى**

**الاسم الكامل أو اسم المؤسسة**

**العنوان**

**الرمز البريدي / المدينة**

**حرر في (المدينة)، بتاريخ**

### ****الموضوع: تفويض****

أنا، الموقع أدناه، [الاسم الأول والكنية]، المولود في [تاريخ الميلاد] في [مكان الميلاد]، والمقيم في [العنوان الكامل]، بصفتي وكيلاً، أمنح بموجب هذا التفويض الكامل ل

[الاسم الأول والكنية لصاحب التوكيل]، المولود في [تاريخ الميلاد] والمقيم في [عنوان صاحب التوكيل]، بصفته صاحب التوكيل، [لتمثيلي والتصرف نيابة عني لدى [اسم المنظمة أو الخدمة أو الشخص المعني.

هذا التوكيل ساري المفعول من [تاريخ البدء] إلى [تاريخ الانتهاء]، وخلال هذه الفترة يكون صاحب التوكيل مخولاً باتخاذ الإجراءات التالية نيابة عني:

اذكر الإجراءات التي تفوض صاحب التوكيل باتخاذها نيابة عنك، مثل)

المشاركة في الانتخابات، -

التوقيع على أي وثيقة مفيدة والتعامل مع السلطات أو الشركات المعنية، -

إجراء المكالمات الهاتفية المتعلقة بالإجراءات المتخذة، -

إدارة المعاملات المصرفية، -

.(وبشكل عام، اتخاذ أي إجراء ضروري لإدارة مصالحي -

حرر هذا التفويض للإدلاء به عند الحاجة والعمل بموجبه قانونا

**توقيع المفوض**