**نموذج تفويض ممثل الجهة المستفيدة**

**السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،**

|  |  |
| --- | --- |
| اسم الجهة الحكومية |  |
| رقم الميزانية/الرقم الموحد للمنشأة |  |

نفيدكم بأننا

نرغب بتسجيل اسم مرسل/أسماء مرسلين في نـظام إدارة الرسائل النصية القصيرة من خلال (مقدم خدمة الرسائل القصيرة) شركة /مؤسسة Precise Communications

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الاسم |  | | |
| الوظيفة |  | | |
| رقم الهوية الوطنية |  | 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.

تقبلوا وافر التحية،،،

اسم المسؤول:

المسمى الوظيفي:

التوقيع:

ملاحظات

* يطبع هذا التفويض على الورق الرسمي الخاص بالجهة الحكومية.
* يتم إصدار الخطاب برقم صادر رسمي من الجهة الحكومية.
* يوقع النموذج من صاحب الصلاحية للجهة.
* لكل جهة هناك مفوض واحد فقط.