Authorization of Representation. خطاب تفویض



To, Alfardan Exchange Co

Alfardan Exchange Co,	السادة / شركة الفردان للصرافة
I, the undersigned, hereby authorize;	أنا الموقع أدناه أفوض :
Mr./Ms :	(السيد/ السيدة) :
Nationality :	٬
QID No:	
to represent on my behalf and to conduct financial and non-financial activities and to sign related documents at any of the Alfardan Exchange branch locations. I solemnly agree that all the activities carried out by the authorized representative shall have the same legal implication as that of my own. Transactions shall be carried out under my name and not that of my representative, and by using my cash / debit / credit cards (strikethrough payment methods that are not applicable).	راقم البلغائلة الشخصية المعاملات المالية وغير المالية وتوقيع المستندات ذات الصلة في أي من فروع الفردان للصرافة. و أوافق رسمياً على أن جميع المعاملات التي يقوم بها المفوض و أوافق رسمياً على أن جميع المعاملات التي يقوم بها المفوض لها نفس الضمانات القانونية تجاهي، و يجب إجراء المعاملات السمي وليس بإسم ممثلي ، وكذلك إستخدام بطاقات الدفع (الخصم / الائتمان) الخاصة بي.
Please Tick Mark authorized activities below:	يرجى وضع علامة على الإجراءات المصرح القيام بها
	للمفوض أدناه :
Outward Remittance	التحويلات المالية إلى الخارج
Foreign Currencies – Buying & Selling	العملات الأجنبية - بيع وشراء سبائك الذهب - بيع وشراء
Gold Bars – Buying and Selling AFX TravelCard – Reload	سبانت الدهب - بيع وسراء إعادة تحميل – بطاقة السفر
Request & Receive Statement	بعده تحمین – بنعاقه انسفر طلب وإستلام کشف معاملات
Receive Refunds	تلقى المبالغ المستردة
Cancellation/Amendment of Transactions	لتنتي المعاملات إلغاء / تعديل المعاملات
Request for Status of Remittances	عصر المالية ا
This authorization is valid until	هذا التفويض ساري
Further Notice One Time	سد، التعويد في الماري الله عالم أخر مرة واحدة
Until (mention date//)	حتی تاریخ :/
Yours truly,	التوقيع
(Please sign with date here matching the signature in QID) :	(توقيع مطابق لتوقيع البطاقة الشخصية)
Name of the Registered Customer:	إسم العميل المسجل:
QID Number:	رقم البطاقة الشخصية:
Mobile Number:	رقم الهاتف المحمول:
Employee Name Signature Date Branch	إسم الموظف التوقيع التاريخ الفرع