

# طلب تنظيم وكالة

## معلومات الموكل

|                          |  |
|--------------------------|--|
| الاسم الثلاثي:           |  |
| اسم الأم وشهرتها:        |  |
| مكان وتاريخ الولادة:     |  |
| مكان ورقم سجل النفوس:    |  |
| اسم الزوج وشهرته:        |  |
| رقم جواز السفر / الهوية: |  |
| رقم الجوال:              |  |
| المهنة ومكان العمل:      |  |
| عنوان السكن:             |  |

## معلومات الموكل إليه

|                      |  |
|----------------------|--|
| اسم الوكيل الثلاثي:  |  |
| مكان وتاريخ الولادة: |  |
| رقم سجل النفوس:      |  |
| اسم والدته:          |  |

## معلومات الوكالة

|                           |  |
|---------------------------|--|
| نوع الوكالة:              |  |
| ذكر تفاصيل خاصة بالوكالة: |  |
|                           |  |
|                           |  |
|                           |  |
|                           |  |

التاريخ:

التوقيع: