استمارة تفويض للإستفسار عن الحسابات المصرفية Bank Account Inquiry Authorization Form



Notos

- This authorization expires immediately after use.
- In the case of a joint account the applicant is responsible for obtaining the consent of the other persons sharing the account.

الملاحظات: • تنتهي صلاحية هذا التفويض بانتهاء الغرض منه مباشره.

• تقع على الشخص صاحب الطلب مسؤولية الحصول على موافقة

الأشخاص الآخرين المشتركين معه في الحساب.

Applicant Declaration	فرار صاحب الطلب

authorize the Ministry of Housing ar provide the Ministry with all register the CPR number, commercial registration name in all retail banks housing service from the ministry, a application number (nd Urban Planning to inquired bank accounts in my nagistration number or control of the street of th	uire and to الرقم ame under الرقم صارف commercial الوزارة ng service y has taken براءات at all times	أنا الموقع أدناه وحامل الرقم الشخصي المدون أدناه، وبموجب هذا أفوض وزارة الإسكان والتخطيط العمراني بالإستفسار عن حساباتي الموتزويد الوزارة بجميع الحسابات المصرفية المسجلة بإسمي بموجب الشخصي أوبرقم السجل التجاري أوباسم السجل التجاري لدى جميع قطاع التجزئة وذلك فيما يتعلق بطلبي للحصول على خدمة إسكانية من بموجب طلب إسكاني رقم () بتاريخ:
السجل التجاري CR No.	ي CPR No.	Name الرقم الشخص	الإسم
Signature	CR Name التوقيع		اسم السجل التجاري
Official Use of Ministry of Hou	sing and Urban Plann	ing	للإستخدام الرسمي لوزارة الإسكان والتخطيط العمراني
التوقيع Signature	Date	Employ التاريخ	ee Name وظف
Remarks			ملاحظات