

Form for granting Power of Attorney – English text

نموذج منح توكيل – بالانجليزية

I hereby authorize the following person to act as an agent on my behalf in relation to my application, cf. § 12 of the Public Administration Act.

اصادق على قيام الشخص التالي ذكره بالتصرف بالنيابة عني فيما يتعلق بطلبي
cf. § 12 لقانون الادارة العامة.

Surname, first name of your agent (name of the person you authorize to act on your behalf): اسم العاطلة, الاسم الاول للوكيل (للشخص الذي منحتة التوكيل للتصرف بالنيابة عنك)			
The agent's address (contact address): عنوان الوكيل (للاتصال به)		Postal code: العنوان البريدي	Place / country: المكان \ البلد
Telephone: رقم تلفون	Mobile phone: رقم جوال	E-mail: بريد الكتروني	Fax: فاكس

Information about yourself (person granting the power of attorney):

Surname, first name: اسم العائلة, الاسم الاول (للشخص المانح للتوكيل)	
Date of birth: تاريخ الميلاد	DUF number / reference number (if you have it available): رقم DUF / رقم المرجع (اذا كان متوافرا)
Place and date: المكان و التاريخ	Signature: التوقيع

Enclose a copy of an ID document belonging to the person granting the power of attorney (passport or other acceptable ID document) with a visible signature, in the box below.

ارفق نسخة عن هوية الشخص الذي أعطى التوكيل (او نسخة عن جواز السفر او اي وثيقة مقبولة اخرى للتعريف بالشخصية) مع الإمضاء بشكل واضح في المربع الآتي.

--