المرجع رقم :\*\*\*\*\*

التاريخ: اليوم / الشهر / السنة

السادة/ وحدة المعلومات المالية المحترمين

تحية طيبة وبعد،

**الموضوع: طلب تفويض للتسجيل في نظام الإبلاغ الخاص بوحدة المعلومات المالية (goAML)**

بالإشارة الى الموضوع أعلاه، نود تفويض الموظف أو الموظفين المذكورين بالتسجيل في نظام الإبلاغ الخاص بوحدة المعلومات المالية ( goAML)، والتصرف نيابة عن شركة ..........................

اسم الموظف: مشرف (admin)

اسم الموظف: مستخدم (user)

شاكرين لكم تعاونكم الدائم

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير

الاسم :

التوقيع:

التاريخ:

ملاحظة: يتوجب ارفاق الرخصة التجارية ونسخة من بطاقة هوية الموظف / الموظفين.