نموذج التفويض

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| التاريخ |  | الموافق |  |

سعادة مدير إدارة تصنيف المنتجات تحية طيبة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نفيدكم بأننا فوضنا الموضح بياناته ادناه/

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الاسم |  | المسمى الوظيفي |  |
| البريد الإلكتروني |  | رقم الهوية |  |
| رقم الهاتف |  | رقم الجوال |  |
| الـعـنـوان الـوطـنـي | | | |
| رقم المبنى |  | اسم الشارع |  |
| اسم الحي |  | المدينة |  |
| الرمز البريدي |  | الرقم الإضافي |  |
| وحدة رقم |  | | |

بأن يكون مفوض المنشأة الرسمي والمعتمد لدى الهيئة العامة للغذاء والدواء والمُخول بإدارة نظام تصنيف المنتجات (PCS) والتقديم لدى الهيئة العامة للغذاء والدواء، وفي حال حدوث أي تعديل أو تغيير في المعلومات المعطاة سيتم إبلاغكم بأسرع وقت ممكن، ونلتزم بتحمل كافة المسئولية في حال عدم إبلاغ الهيئة بهذا.

وتقبلوا خالص التحية و التقدير ,,,

تصديق الغرفة التجارية اسم وتوقيع المدير أو صاحب الشركة /المصنع/ المؤسسة

المذكور اسمه في السجل التجاري

* يعبأ النموذج الكترونياً.
* يمكن أن يكون (صاحب / المدير) الشركة أو المؤسسة بتفويض نفسه أو أي موظف في الشركة أو المؤسسة.
* يطبع هذا التفويض على الورق الرسمي للمنشأة ويصدق من الغرفة التجارية الصناعية.
* أي تغيير في صيغة التفويض يعتبر غير صالح.
* **أن يكون المفوض سعودي الجنسية**
* يجب أن تكون الهوية الشخصية سارية الصلاحية.