تفويض

رقم السجل المدني:

رقم الهاتف :

رقم المستورد بالحاسب الآلي......................................

رقم التفويض........................................................

استيراد ( \* ) تصدير( \* )

سعادة مدير عام جمرك ميناء جدة اسلامى

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

أقر أنا

المقيم في ص.ب رمز بريدي

هاتف فاكس

سجل تجاري رقم صادر تاريخ ينتهي في

وعضو بالغرفة التجارية والصناعية في

رقم العضوية

بأنني قد فوضت المخلص الجمركي مازن علي الدوسري رخصة رقم 3481 وتاريخ 03/03/1436هـ

بإنهاء كافة الإجراءات الجمركية والتعقيب على المعاملات وتقديم كافة المستندات المطلوبة وحضور إجراءات المعاينة والكشف وسداد الرسوم والتوقيع على بطاقات الفسح واستلام البضاعة . كما اقر بالآتي:

- نشاطي التجاري والبضائع التي أتعامل فيها وأقوم باستيرادها عبارة :

- البضائع الواردة عبارة عن ...........

كميتها ....................... مصدرها ............................

وان هذه الإرسالية/الإرساليات تعود لي شخصيا وإنني مسئول مسئولية كاملة عن صحة هذه المعلومات وإنها مطابقة لتصريحي على بيان الاستيراد والمستندات المرفقة به . كما إنني مسئول عن أي مخالفة ترتكب بسبب هذا التفويض .

- يعتبر هذا التفويض ساري لمدة عام

 من إلى

 اسم المفوض :

 التوقيع

Authorization

Civil Record ……………………………...……………

Importer Computer………………………...………….

Authorization ………………………………………….

 Import ( ) Export ( )

Director General of Customs Port ………………….

Dear Sir

I. ………………………………………………………..

Residing in …………………………………………….

P.O Box………..……….Zip Code…….……………..

Tel……………..Fax………………Telex ……………

C.R………………………..Date ……………………...

Issued by:…….….On…….……expire on…............ Member of Chamber of Commerce and Industry in……………holding membership…………………. do hereby state that I have authorized customs

 To finalize all customs procedures expedite transactions. Submit all required documents. Attend inspection and examination pay customs duties sign release card and receive the goods I also state the following .

My commercial activity and good I deal with and import and export it is ………………………………..

The imported goods is ……………………………….

Quantity …………..…..Origin ……….………………

This consignment(s) belongs to me personally.

 I shall be fully responsible for the validity of the information . it is conforming with my statement on the ………declaration and documents attached to it . I am also responsible any violation committed in connection with this authorization.

This authorization is valid for time only /or for a period…..…..from……………….to………………….

Corporation Nam ……………………………………..

Authorizer Nam………………………………………..

Signature