

نموذج طلب إعادة تنشيط اسم مستخدم لخدمات فصح  
Re-activate User ID Request Form for FASAH Services

- Please complete the form clearly, all fields must be filled.
- please send the form to customer service Fax:01 14377333
- or send the form to e-mail [customer@tabadul.sa](mailto:customer@tabadul.sa)

- الرجاء تعبئة النموذج بدقة و وضوح.( جميع الخانات إلزامية).
- الرجاء إرسال النموذج إلى خدمات العملاء فاكس:01 14377333
- أو إرسال النموذج إلى البريد الإلكتروني: [customer@tabadul.sa](mailto:customer@tabadul.sa)

**Section 1 : General Information**

**القسم الاول : معلومات عامة**

Company Name	_____	_____	اسم الشركة/ المؤسسة
Address	_____	_____	العنوان
Region	_____	_____	المنطقة
City	_____	_____	المدينة
Office Telephone No.	_____	_____	هاتف العمل
Mobile No	_____	_____	رقم الجوال
E-Mail Address	_____	_____	عنوان البريد الإلكتروني

**Section 2 : User Information**

**القسم الثاني : معلومات المستخدم**

Customer / User Name	_____	_____	إسم المستخدم
Fasah. User ID	_____	_____	هويه المستخدم
Mobil, No	_____	_____	رقم الجوال
User Signature	_____		توقيع المستخدم

**Section 3 : Customer's Company Approval**

**القسم الثالث : مصادقة الشركة العميل**

Administrator Name	_____	_____	إسم المسؤول
Administrator Signature	_____		توقيع المسؤول
Company Stamp	_____		ختم الشركة

**Section 4 : For SaudiEDI Official Use Only**

**القسم الرابع : للاستخدام الرسمي**

Approved by	_____	Action By	_____
Signature	_____	Signature	_____
Date	_____	Date	_____
Remark	_____		