

نموذج طلب إعادة تسجيل في خدمات فسح

Re-Registrations Request Form for FASAH Services

- Please complete the form clearly, all fields must be filled.
➤ please send the form to customer service Fax:0114377333

- الرجاء تعبئة النموذج بدقة ووضوح (جميع الخانات إلزامية).
➤ الرجاء إرسال النموذج إلى خدمات العملاء فاكس: 01 14377333

Section 1 : General Information القسم الأول : 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
SaudiEDI. User ID	:	_____	:	هوية المستخدم
Representative No.	:	_____	:	رقم المندوب
Port. No. / Name	:	_____	:	رقم/ اسم المنفذ
Customs License No.	:	_____	:	رقم الرخصة بالجمرك
Ports Authority License No.	:	_____	:	رقم الرخصة بالميناء

Section 3 : Reason and Customer's Company Approval القسم الثالث : السبب ومصادقة الشركة

Re-Registration Reasons	:	_____	:	سبب الإعادة
Administrator Name	:	_____	:	إسم المسؤول
Administrator Signature	:	_____	:	توقيع المسؤول
Company Stamp	:	_____	:	ختم الشركة

Section 4 : For FASAH Official Use Only القسم الرابع : لاستخدام موظفي فسح الرسمي

Received by	:	_____	Action By	:	_____
Signature	:	_____	Signature	:	_____
Date	:	_____	Date	:	_____
Remark	:	_____			