

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

- Please complete the form clearly.  
➤ All fields are requiring to be filled up.

- الرجاء تعبئة النموذج بدقة ووضوح  
➤ (جميع الخانات إلزامية).

القسم الاول : معلومات عامة	Section 1 : General Information		
اسم الشركة/ المؤسسة	Company Name _____		
العنوان	Address _____		
المنطقة	Region _____		
المدينة	City _____		
هاتف العمل	Office Telephone No. _____		
رقم الجوال	Mobile No _____		
عنوان البريد الإلكتروني	E-Mail Address _____		
القسم الثاني : معلومات المستخدم	Section 2 : User Information		
إسم المستخدم	Customer / User Name _____		
هويه المستخدم	SaudiEDI. User ID _____		
رقم الجوال	Mobil, No _____		
توقيع المستخدم	User Signature _____		
القسم الثالث : مصادقة الشركة العميل	Section 3 : Customer's Company Approval		
إسم المسؤول	Administrator Name _____		
توقيع المسؤول	Administrator Signature _____		
ختم الشركة	Company Stamp _____		
القسم الرابع : للاستخدام الرسمي	Section 4 : For SaudiEDI Official Use Only		
_____	Approved by _____	_____	Action By _____
_____	Signature _____	_____	Signature _____
_____	Date _____	_____	Date _____
_____	Remark _____	_____	_____