بطاقة الرواتب - تفاصيل ممثلي الشركة المخوليين لاستلام البطاقات والارقام السرية Payroll Card - Cards & PINs Deliverables Custodian Details



Date* D D M M Y Y Y Y		D D M M Y Y Y Y
Company Name*		اسم الشركة*
Company Account Number		رقم حساب الشركة*
Card Custodian		ممثلي الشركة لاستلام البطاقات
Custodian 1		ممثل الشركة رقم ١
Full Name*		الاسم بالكامل*
QID Number*		رقم البطاقة الشخصية*
E-mail Address*		العنوان البريدي*
Phone No*	*م الهاتف Mobile No.	رقم الجوال*
Signature		التوقيع
Custodian 2		ممثل الشركة رقم ٢
Full Name*		الاسم بالكامل*
QID Number*		رقم البطاقة الشخصية*
E-mail Address*		العنوان البريدي*
Phone No*	*رقم الهاتف Mobile No.*	رقم الجوال*
Signature		التوقيع
PIN Custodian		ممثل الشركة لاستلام الرقم السري
Custodian 1		ممثل الشركة رقم ١
Full Name*		الاسم بالكامل*
QID Number*		رقم البطاقة الشخصية*
E-mail Address*		العنوان البريدي*
Phone No*	*م الهاتف Mobile No. رقم الهاتف	رقم الجوال*
Signature		التوقيع
Custodian 2		ممثل الشركة رقم ٢
Full Name*		الاسم بالكامل*
QID Number*		رقم البطاقة الشخصية*
E-mail Address*		العنوان البريدي*
Phone No*	*مقم الهاتف Mobile No.*	رقم الجوال*
Signature		التوقيع
*mandatory fields		* حقول إلزامية
By signing this form, I/we authorise the above personnel as the Card for receiving the Payroll Card(s)/PINs, without any responsibility on the		أنا الموقع أدناه أفوض ممثلي الشركة المذكور أسما السرية لموظفي الشركة ودون أدنى مسؤولية على اا
Name*	·	الاسم*
Authorised Signature	Company Stamp التوقيع المعتمد	ختم الشركة