



إستمارة توكيل شرعي

### Power Of Attorney Form

I (full name):	بهذا أنا (الاسم الرباعي):
holder of passport number:	حامل جواز السفر بالرقم:
issued on (date):	الصادر بتاريخ:
in:	في:
in my full mental capacity acknowledge and certify that I have delegated and fully authorized Mr./Ms. (Full name):	وبحالي المعتبرة شرعاً وأهليتي وبكامل قواي العقلية، أقر على نفسي وأشهد عليها بأنني قد أوكلت وفوضت (اسم الموكل رباعي):
to perform/take my place and act on my behalf (attorney -in fact/personal agent) to perform all procedures related to:	تفويضاً كاملاً ليقوم/ تقوم مقامي وينوب/ تنوب عني في القيام بكل الإجراءات المتعلقة ب:
they may, within the scope of this power of attorney, perform all kinds of legal and procedural actions and sign on my behalf, and they have the right to represent me in all cases as a plaintiff or defendant in all courts. They have the delegate others with all the powers of this power of attorney.	وله/ لها في نطاق هذا التوكيل القيام بكافة أنواع التصرفات القانونية والإجرائية والتوقيع نيابة عني. وله/ لها حق التقاضي في كل الدعاوى والقضايا كمدعي/ مدعية أو مدعى عليه/ عليها لدى جميع المحاكم بكافة أنواعها ودرجاتها. وله/ لها الحق في توكيل غيره/ غيرها عني بجميع صالحيات هذا التوكيل.
Name(principal):	اسم الموكل:
Signature	التوقيع
Address in the USA:	العنوان بالولايات المتحدة الأمريكية:
Phone No.:	رقم الهاتف:
E-mail:	البريد الإلكتروني:

ترفق صورة من وثيقة اثبات الشخصية المذكورة أعلاه

Please attach copy of passport

**BELOW SPACE MUST BE USED ONLY BY AN AUTHORIZED NOTARY PUBLIC**