

نموذج موافقة الشركات (ملحق رقم ٢)
Corporate Administrator Approval Form (Attachment 2)

Company Name:	إسم الشركة:
Crédit Agricole Egypt Client ID:	كود عميل كريدبي أجريكول مصر:
Administrator	إدارى
Full Name:	الإسم بالكامل:
Position/Job Title:	الوظيفة / الدرجة الوظيفية:
Contact Phone No:	رقم التليفون:
Email address:	عنوان البريد الإلكتروني:
Office Location	موقع المكتب
Street Address:	العنوان:
.....	
City:	المدينة:
Postcode:	الرقم البريدي:
Authoriser	المفوض
Full Name:	الإسم بالكامل:
Position/Job Title:	الوظيفة / الدرجة الوظيفية:
Contact Phone No:	رقم التليفون:
Email address:	عنوان البريد الإلكتروني:
Office Location	موقع المكتب
Street Address:	العنوان:
.....	
City:	المدينة:
Postcode:	الرقم البريدي:
Authorised by	مفوض من
Full Name:	الإسم بالكامل:
Date:	التاريخ:
Signature	التوقيع:
Full Name:	الإسم بالكامل:
Date:	التاريخ:
Signature	التوقيع: