

**نموذج تغيير تصنيف المنشأة**

**(قطاع خاص/ قطاع مالي مصرفي)**

**بيانات الموظف:**

|  |  |
| --- | --- |
| اسم الموظف الرباعي | كتابة اسم الموظف الرباعي هنا |
| رقم الهوية الوطنية | كتابة رقم الهوية الوطنية هنا |
| تاريخ الميلاد | تحديد تاريخ الميلاد هنا |
| البريد الإلكتروني  | كتابة البريد الإلكتروني الرسمي هنا |
| رقم الجوال  | كتابة رقم الجوال هنا |
| اسم الشركة | كتابة اسم الشركة هنا |
| الرقم الوطني الموحد | كتابة الرقم الوطني الموحد هنا |
| نوع التغيير  | [ ]  من قطاع خاص الى قطاع مالي مصرفي | [ ]  من قطاع مالي ومصرفي الى قطاع خاص  |

**الشروط والتعليمات:**

1. صاحب الصلاحية هو المسؤول الأول بالجهة مثل (مالك السجل – مدراء السجل – صاحب الصلاحية)، ولن يقبل أي نموذج دون توقيع المسؤول الأول.
2. الموظف مسؤول عن استخدام الصلاحيات المصرح له بها وبهذا يتحمل جميع ما يترتب من نتائج سوء الاستخدام.
3. يتعهد المستخدم للنظام بالمحافظة على سرية الوثائق والمعلومات.
4. بعد تعبئة النموذج وختمه يجب إرساله إلى ecare@etimad.sa ولمتابعة الطلب يرجى التواصل مع مركز الخدمة الشامل (اعتمد) على الرقم الموحد .19990.

تم الاطلاع على التعليمات أعلاه وعلى ذلك جرى التوقيع.

اسم الموظف: كتابة اسم الموظف هنا التوقيع ...........................التاريخ: تحديد التاريخ هنا هـ

صاحب الصلاحية: كتابة اسم صاحب الصلاحية هنا التوقيع: ................................. التاريخ: تحديد التاريخ هنا هـ

الختم:



**تحت إشراف**