



الفرع: التاريخ: / /

طلب إلغاء خط/خطوط WE indigo نظام شهري

أطلب أنا الموقع أدناه السيد/ة المتعاقد/ة مع we (ش.م.م) على الخط / الخطوط رقم:

.....	-7	.....	-1
.....	-7	.....	-7
.....	-8	.....	-3
.....	-9	.....	-E
.....	-1.	.....	-O

بإنهاء التعاقد على الخط/ الخطوط سالفة الذكر اعتباراً من / / وعلى استعداد لسداد أي مستحقات على الخط/ الخطوط المذكورة.

☐ إلغاء خط الموبايل فقط.

○ الغاء خط الموبايل والانترنت الأرضي.

ملاحظة: في حالة وجود توكيل يرفق صورة ضوئية منه مثبت بها أن التوكيل مازال سارياً وأن الموكل على قيد الحياة.

بیانات مندوب WE

بيانات مقدم الطلب

اسم الموظف:	مقدم الطلب (مالك الخط):
الرقم التعريفي للموظف:	بطاقة رقم قومي:
التوقيع:	اسم الوكيل:
التاريخ: / /	رقم التوكيل:
	الصادر في: / /
	التوقيع:
	التوقيع:
	التاريخ: / /
	رقم التواصل: