

قرار إلغاء توكيل

| | |
|---------------------|-----------------------|
| اسم الموكل: | الجنسية: |
| المهنة: | الثابت الشخصية بموجب: |
| جهة الاصدار: | تاريخ الاصدار: |
| تاريخ ومحل الميلاد: | المقيم فى: |

وقرر انه وكل عنه:

| | |
|-------------|---------------|
| اسم الوكيل: | الجنسية: |
| المهنة: | الرقم القومى: |

وأقر بإلغاء التوكيل (العام/الخاص) رقم
لسنه
مكتب توثيق
وأقر بأن هذا التوكيل المطلوب الغاؤه ليس صادراً لصالح الوكيل وليس منصوصاً فيه على عدم إلغاء إلا بموافقة
الوكيل أو الطرفين . وانه إذا ظهر غير ذلك يعتبر هذا الإلغاء كأن لم يكن . وأتعهد بإخطار الوكيل بهذا الإلغاء.
وهذا إقرار منى بذلك على مسئوليتى دون مسئولية الشهر العقارى والتوثيق.

الموكل

الاسم:

التوقيع: