

I.

I, the undersigned

Principal first name:.....

Principal last name:

Profession:

Date and place of birth:

Address:

Registered on electoral list of:

Polling station #.....

Designated to vote on my behalf:

II.

M/Ms/Mrs:

Representative first name:

Representative last name:

Profession:

Address:

Date and place of birth:

Registered in electoral list of:

Polling station #.....

Principal signature

On _____, _____, _____
(Month) (Day) (Year)

Authentication of the document:

Notary Seal and Stamp

-1

أنا الموقع أسفله

.....(لقب الموكل)

.....الاسم

.....المهنة

.....تاريخ ومكان الميلاد

.....السكن بـ

.....المسجل في القائمة الانتخابية

.....مكتب الانتخاب رقم

أسلم وكالة من أجل الانتخاب في مكاني إلى

-2

السيد / السيدة

.....(لقب الوكيل)

.....الاسم

.....المهنة

.....عنوان السكن

.....تاريخ ومكان الميلاد

.....المسجل في القائمة الانتخابية لـ

.....مكتب التصويت رقم

حرر بـ.....في.....

إمضاء الموكل

تصديق على الوثيقة

ختم وتوقيع السلطة التي صادقت على الوثيقة