



SVERIGES AMBASSAD

Amman

Power of Attorney

التوكيل

I Hereby give:

أعطي بموجب هذه الوثيقة :

Name:.....

Adress:.....

Phone number:.....

or the person he/she appoints in his/her stead power of attorney to receive notifications/service of decisions and appeal any rejection of my visa case and my child/children's visa cases at the Embassy of Sweden in Amman.

أو الشخص الذي يعينه / تعينه في السلطة بدلا منه / منها، توكيلاً لتلقي الإخطارات / خدمة القرارات والطعن

Place and date:.....

Signature:.....

Printed name:.....