



DATAFLOW

كيفية التقديم

دائرة الخدمات الاجتماعية – حكومة الشارقة

دليل خطوة بخطوة لاستكمال طلبك



CROSSCHECK



DIGIFLOW



TrueProfile.io



سوف يغطي هذا العرض التقديمي عملية تقديم طلب DataFlow الخاص بك خطوة بخطوة (التحقق من المصدر الأساسي - PSV). ، يرجى الرجوع قبل البدء إلى المستند المرجعي للعميل لمعرفة تفاصيل الشهادات المطلوبة من دائرة الخدمات الاجتماعية - حكومة الشارقة إذا واجهت أي مشكلة أو احتجت إلى مساعدة ، يرجى التواصل معنا على

<https://support.dataflowgroup.com>

١. أنشئ حسابك

التسجيل

تفعيل الحساب

ضع كلمة مرور

٢. لوحة معلومات التطبيق

٣. قم باختيار هيئة تنمية المجتمع دبي

٤. قم باختيار الحزمة المناسبة

١

٢

٣

٤

٥. المعلومات الشخصية

٦. ارفع نسخ الشهادات

٧. الدفع

٨. تتبع معاملتك

٥

٦

٧

٨

قم بزيارة <https://www.dfgateway.com> و أدخل عنوان بريدك الإلكتروني للبدء



Verify the easy and secure way

You are here because you got a job abroad and one of the last things you need to do is get your documents verified? What a match! We at DataFlow are specialized in verifying documents in the most secure and efficient way.

[More info >](#)

Start by entering your email address

Our system will detect if you are a new or existing user automatically.

Continue

[I need assistance >](#)

Already an Agency/Facility and need help? Ready to sign up as an Agency/Facility to submit on behalf of your applicants?

Registration Confirmation



We have observed that the email address entered is not registered with us. Click the **Confirm** button to proceed to sign up.

If you are already registered, we suggest click **Close** and confirm the email ID entered.


☒ I agree to the [Terms & Conditions](#)

Confirm

Close

إذا قمت بالتسجيل مسبقاً مع مجموعة داتاقلو، سيطلب منك النظام إدخال كلمة السر عبر الصفحة التالية.
إذا كانت هذه أول محاولة تسجيل، سوف تتلقى بريد تلقائي يحتوي على رابط التفعيل إلى عنوان بريدك الإلكتروني المسجل.
يرجى النقر على رابط التفعيل لإكمال عملية التسجيل و إدخال كلمة السر

يجب ضبط كلمة السر الخاصة بك و تأكيدها ثم الحفظ والمتابعة

Contact Us

Change Password

New Password *

New Password

Confirm Password *

Confirm Password

SAVE & CONTINUE

بمجرد تفعيل حسابك ، أدخل البريد الإلكتروني المسجل وكلمة المرور في صفحة تسجيل الدخول
Sign In Page



Verify the easy and secure way

You are here because you got a job abroad and one of the last things you need to do is get your documents verified? What a match! We at DataFlow are specialized in verifying documents in the most secure and efficient way.

[More info >](#)

Start by entering your email address


Our system will detect if you are a new or existing user automatically.

Enter your email ID

Continue

[I need assistance >](#)

Already an Agency/Facility and need help? Ready to sign up as an Agency/Facility to submit on behalf of your applicants?

DATAFLOW

Contact Us

Forgot Password

Registered Personal Email ID *

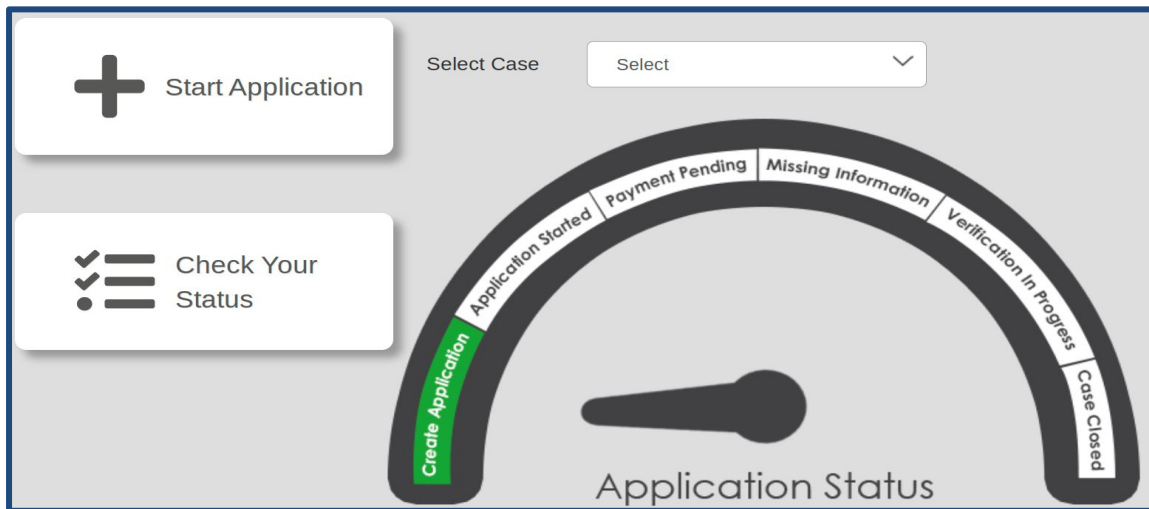
Registered Personal Email ID

BACK

SUBMIT

إذا نسيت كلمة السر
اضغط على **Forgot Password** أدخل
التفاصيل المطلوبة
ثم انقر على **Submit**
سوف تتلقى بريد إلى عنوان بريدك الإلكتروني
المسجل يحتوي على رابط لتغيير كلمة السر

من خلال صفحة المعاملة، اضغط على **Start application** للبدء بتقديم الطلب



يمكنك أيضاً تتبع معاملتك باستخدام الرقم المرجعي لمجموعة
دائفاً عبر قائمة **Select Case**
أو عن طريق الضغط على خانة
Check your Status

اختر دائرة الخدمات الاجتماعية – حكومة الشارقة Sharjah Social Services Department

و سيعرض لك النظام الحزم المتوفرة لتقوم بالاختيار بما يتناسب مع نوع معاملتك

1
2
3
4

Licensing Details
Personal Details
Verification Details
Letter of Authorization

Licensing Authority Details

Authority Name
Social Services Department Sharjah

Select Service Type
Regular Service

Select Case Type
Package 1 - One Qualification +

Frequently Accessed Licensing Authorities

nhra
BAHRAIN
الهيئة الوطنية لتنظيم المهن والخدمات الصحية
NATIONAL HEALTH REGULATORY AUTHORITY

Saudi Commission for Health Specialties

Package Details

Select Package
Select

قم باختيار الحزمة المناسبة

يرجى تحديد الحزمة المناسبة و تأكيد متابعة تقديم الطلب

ملاحظة: بناءً على الحزمة المختارة ، سيتم عرض تفاصيل المستندات المحددة الخاصة بك

-يمكنك إضافة شهادات للتحقق مقابل رسوم إضافية بالنقر فوق الزر "+".
*يرجى ملاحظة أنه لا يمكن تقليل العدد إلى أقل من عدد شهادات الحزمة المختارة.

Package Details

Regular application process. Cases will be processed within 30 working days from the date of the payment for package price.

Select Package
Professionals Package 1

Type of Check Education	No. of Documents 1	Type of Check Employment	No. of Documents 1
Additional documents will be charged extra		Additional documents will be charged extra	
Type of Check Cross Check	No. of Documents 1		

Add Document

BACK
SAVE
NEXT

Mandatory Documents

Please upload a clear copy of your passport page*

UPLOAD

في صفحة التفاصيل الشخصية **Personal Details** ، انقر فوق الزر تحميل **Upload** لتحميل نسخة واضحة من جواز سفرك. سيقوم النظام بمسح جواز سفرك وملء بياناتك تلقائياً. يرجى التأكيد لحفظ معلوماتك الشخصية.



Passport upload → Details confirmation → Submit

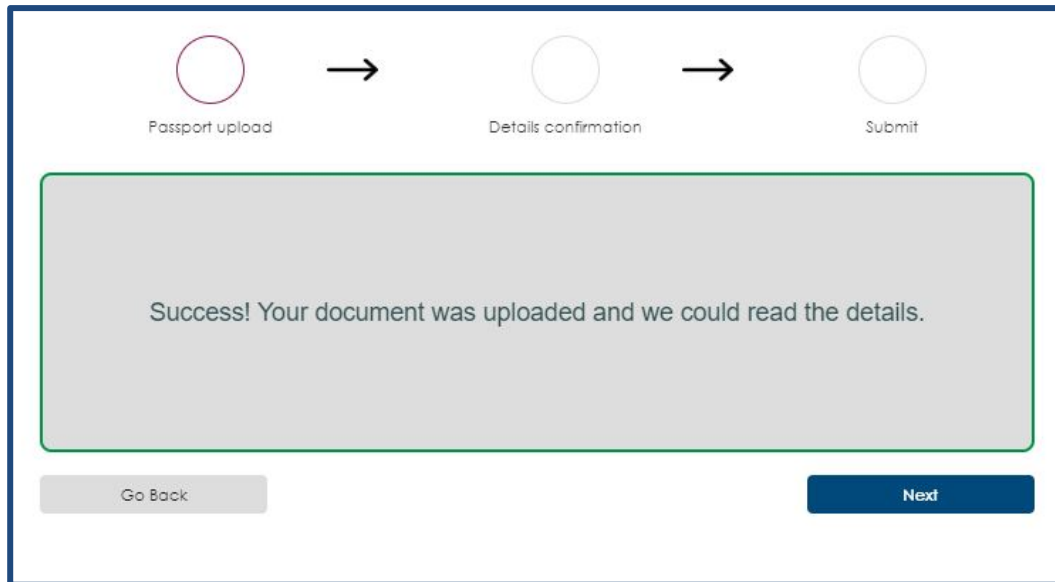
Drag your scanned passport image here

Or click here to upload

Tips that will allow us to read the passport easily:

- Use JPEG(JPG) or PNG format.
- Image size must be a maximum of 4MB.
- The image must be clear and easily read. Make sure that the light is not reflecting off the surface.
- The passport must be flat and in good light when the picture is taken.
- Be careful not to get fingers or other items holding the edges of the passport in to the image.
- DataFlow recommends the use of a scanning App such as Microsoft Lens, Tiny Scanner, Adobe Scan or similar for best results.

Go Back



Passport upload → Details confirmation → Submit

Success! Your document was uploaded and we could read the details.

Go Back Next

سيعرض النظام شاشة نجاح في حالة تمكنه من
قراءة جواز سفرك بنجاح

في حالة عدم قدرة النظام على قراءة جواز
سفرك ، سترى الشاشة التالية. الرجاء
استخدام نسخة
أوضح أو إضافة التفاصيل يدوياً

Passport upload

→

Details confirmation

→

Submit

Oops! I couldn't read the file that you uploaded.

Try again

Enter manually

Tips that will allow us to read the passport easily:

Use JPEG (JPG) or PNG format.
Image size must be a maximum of 4MB.
The image must be clear and easily read. Make sure that the light is not reflecting off the surface.
The passport must be flat and in good light when the picture is taken.
Be careful not to get fingers or other items holding the edges of the passport in to the image.
DataFlow recommends the use of a scanning App such as Microsoft Lens, Tiny Scanner, Adobe Scan or similar for best results.

Go Back

Passport upload

→

Details confirmation

→

Submit




Please ensure that all details match your passport. Your case may be delayed or rejected if the details are not accurate.
All fields are mandatory.

Surname	<input type="text"/>	Given names	<input type="text"/>
Passport number	<input type="text"/>	Issuing Country	<input type="text"/>
Date of birth	<input type="text"/>	Sex	<input type="text"/>
Nationality	<input type="text"/>	Passport Expiry Date	<input type="text"/>

Go Back

Next

بمجرد أن يتمكن النظام من قراءة جواز
سفرك ، سيتم ملء بياناتك الشخصية ،
يرجى التأكد من التفاصيل و الضغط
على **Submit** للمضي قدماً




 →  → 

Passport upload Details confirmation Submit

Please ensure that all details match your passport. Your case may be delayed or rejected if the details are not accurate.
All fields are mandatory.

Surname	<input type="text"/>	Given names	<input type="text"/>
Passport number	<input type="text"/>	Issuing Country	<input type="text"/>
Date of birth	<input type="text"/>	Sex	<input type="text"/>
Nationality	<input type="text"/>	Passport Expiry Date	<input type="text"/>

[Go Back](#)

 →  → 

Passport upload Details confirmation Submit

Congratulations - you're at the final step!
Can we please ask you to double-check one last time that all of the details are correct?

Surname	<input type="text"/>	Given names	<input type="text"/>
Passport number	<input type="text"/>	Issuing Country	<input type="text"/>
Date of birth	<input type="text"/>	Sex	<input type="text"/>
Nationality	<input type="text"/>	Passport Expiry Date	<input type="text"/>

[Go Back](#) [Submit](#)

سيتم تحديث الصفحة بالمعلومات الشخصية المملوءة وبمجرد أن تظهر أنه تم تحميل جواز السفر ، يرجى متابعة عملية تقديم طلب

Mandatory Documents

Passport copy

Passport_3

Please upload a clear copy of your passport page

UPLOAD

Please enter all details in ENGLISH language only

First Name *

Gender *

Date of Birth *

Nationality *

Country Code *

Middle Name

Passport Number *

Care Reference Number to be Transferred *

Personal Email ID *

Mobile Number *

Last Family Name

Entrance ID *

Country *

Generate OTP

-حدد بلد إقامتك من قائمة البلد المنسدة

-أدخل رمز البلد ورقم الهاتف المحمول الخاص بك وانقر فوق Generate OTP

-سوف تتلقى كلمة مرور لمرة واحدة على هاتفك المحمول

Validate OTP -أدخل كلمة المرور لمرة واحدة وانقر

ملاحظة :

-في حالة عدم تلقي رسالة نصية ، أعد التحقق من رقمك و انقر على **Regenerate OTP**

- في حال عدم تلقي كلمة المرور برسالة نصية انقر على **Get OTP on Call** ستتلقى مكالمة واردة تذكر كلمة المرور لمرة واحدة

أدخل كلمة المرور لمرة واحدة وانقر على *Validate OTP*

عند النقر فوق **Name of Employer** ، سيطلب النظام من خلال نافذة منبثقة إدخال تفاصيل صاحب العمل السابق.

-أدخل اسم جهة الإصدار في حقل **Employer Name**
و في حال توفرها بالقائمة المدرجة يرجى اختيار الاسم المطابق من القائمة
-في حالة وجود أي متطلبات إضافية مشتركة بين DataFlow جهة الإصدار مع ستجد التعليمات على الشاشة

يرجى مراجعة الصفحات 21 و 20 في حالة عدم العثور على اسم جهة الإصدار الخاصة بك

Employment

Please ensure all data provided is accurate and exactly as mentioned on your submitted document to be verified. Any variance could lead

Issuing Authority Name *
Employer Name

Last Profile/Designation *
Last Profile/Designation

Issuing Authority

Issuing Authority Name
ENTER ISSUING AUTHORITY NAME
Issuing Authority City

Issuing Authority State
Issuing Authority Country
SELECT

☐ I have read and understood the Minimum Requirements List and Special Instruction

Submit
Cancel
Reset

[I cannot find my Issuing Authority from the List](#)

- على صفحة شهادة الخبرة / التوظيف، قم بتعبئة المعلومات المطلوبة و تحميل نسخة واضحة مقروءة للوثائق الإلزامية التالية:
 - نسخة عن شهادة الخبرة الأصلية
 - أو نسخة عن شهادة الإعفاء من الخدمة ان لزم

حدد نوع الشهادة التي قمت بتحميلها من القائمة المنسدلة

1 Employment
 2 Education

Please enter all details in ENGLISH language only.

Employment

Please ensure all data provided is accurate and exactly as mentioned on your submitted document to be verified. Any variance could lead to a delay in processing.

Issuing Authority Name *	<input type="text" value="Employer Name"/>	Issuing Authority Country *	<input type="text" value="Select"/>
Last Profile/Designation *	<input type="text" value="Last Profile/Designation"/>	Applicant Name as per Document *	<input type="text" value="SALMA ABU MERHI DAMAJ"/>
Employment Period (From) *	<input type="text" value="Employment Period (From)"/>	Employment Period (To/Till Date) *	<input type="text" value="Employment Period (To/Till Date)"/>

To Note:

1. The employment certificate is related to your work experience, reflecting designation and complete work tenure (Start and End date) issued by Human Resources or Administration Department only.

2. In case of self employment, please make sure to submit your Business Registration Certificate.

Mandatory Documents

Please upload a copy of employment certificate *

عند النقر فوق **University/Institution Name** ، سيطلب النظام من خلال نافذة منبثقة إدخال تفاصيل سلطة إصدار شهادتك.

أدخل اسم جهة الإصدار في حقل

University/College Name

و في حال توفرها بالقائمة المدرجة يرجى اختيار الاسم المطابق من القائمة

في حالة وجود أي متطلبات إضافية مشتركة بين مع جهة الإصدار DataFlow ستجد التعليمات على الشاشة

يرجى مراجعة الصفحات 21 و 20 في حالة عدم العثور على اسم جهة الإصدار الخاصة بك

Education

Please ensure all data provided is accurate and exactly as mentioned on your submitted document to be verified. Any variance could lead to a delay in processing.

Issuing Authority Name * Issuing Authority

Issuing Authority City Issuing Authority

Issuing Authority Country * Qualification

Issuing Authority

Issuing Authority Name Issuing Authority City

Issuing Authority State Issuing Authority Country

☐ I have read and understood the Minimum Requirements List and Special Instruction

[I cannot find my Issuing Authority from the List](#)

- في صفحة "الشهادة التعليمية"، أدخل التفاصيل المطلوبة وقم بتحميل التالي:

- نسخة عن الشهادة التعليمية الأصلية

- الصفحة الخلفية لشهادة التعليم

تتطبق على الشهادات التي تم الحصول عليها من أفغانستان والهند وباكستان

- حدد نوع المستند الذي تم تحميله من القائمة المنسدلة

قم بتحميل أي مستندات إضافية

- في حال كان لدى الجهة التعليمية أي طلب إضافي سيقوم فريقنا بالاتصال بك للحصول على الشهادة أو المعلومات

1
Employment
2
Education

Please enter all details in ENGLISH language only.

Please ensure all data provided is accurate and exactly as mentioned on your submitted document to be verified. Any variance could lead to a delay in processing.

Issuing Authority Name *

Issuing Authority Name

Qualification Attained *

Qualification Attained

Mode of Study *

Select

Issuing Authority Country *

Select

Applicant Name as per Document

SALMA ABU MERHI DAMAJ

Qualification Conferred Date *

Qualification Conferred Date

Mandatory Documents

Upload the front page of the qualification document to be verified (Certificate/Diploma/Degree).
Upload the relevant all year marksheet or Transcript of Records (TOR) (As Applicable).

UPLOAD

Optional Document / Information

Upload the back page of the qualification document to be verified if it contains any stamps, endorsements or unique identifiers (Certificate/ Diploma/ Degree).

UPLOAD

BACK

SAVE

NEXT

يرجى كتابة اسم جهة الإصدار الخاصة بك ، وفي حالة عدم إدراجها ، سيظهر رابط أسفل الشاشة - "لا يمكنني العثور على سلطة الإصدار الخاصة بي من القائمة"

I cannot find my Issuing Authority from the list

Issuing Authority

Issuing Authority Name

ALYST AND RECOVERY EXPERTS PTE LTD

Issuing Authority City

Issuing Authority State

Issuing Authority Country

☐ I have read and understood the Minimum Requirements List and Special Instruction

Submit

Cancel

Reset

[I cannot find my Issuing Authority from the List](#)

عند النقر فوق "لا يمكنني العثور على جهة الإصدار الخاصة بي من

القائمة" **I cannot find my Issuing Authority from the list**

، يؤدي ذلك إلى فتح نافذة منبثقة جديد حيث يمكنك إضافة اسم ودولة جهة الإصدار

عند اختيار جهة الإصدار انقر **Submit** وستتم إضافتها إلى النظام

New Issuing Authority

Issuing Authority Name

UNLISTED ISSUING AUTHORITY

Issuing Authority Country

--SELECT COUNTRY--

Submit

Cancel

New

Issuing Authority Name

Issuing Authority Country

SAN MARINO

SAO TOME AND PRINCIPE

SAUDI ARABIA

SENEGAL

SERBIA

SEYCHELLES

SIERRA LEONE

SINGAPORE

Submit

Cancel

- بعد إدخال جميع تفاصيل الشهادات - يلزم وجود خطاب تفويض **Letter of Authorization** موقع قبل المضي قدماً
- هذه وثيقة إلزامية انقر فوق الموافقة **Consent** على خطاب التفويض وانقر فوق زر التالي **Next**
- يرجى قراءة النص الكامل ثم انقر فوق الموافقة **Consent**
- يمكنك تنزيل نسخة PDF من موافقتك والنقر على إنهاء **Finish**

The screenshots illustrate the steps of the authorization process:

- Step 1:** A screen showing a 'Letter of Authorization' icon and a 'Consent' button.
- Step 2:** A screen with the following text:

Before DataFlow may act on your behalf to verify your information and documents, you first have to consent to the Letter of Authorization. **Please read the complete text below** before you consent with your Given Names and Surname:

Letter of Authorization

I hereby authorize the DataFlow Group, its authorized affiliates, agents and subsidiaries acting on its behalf, to

By clicking on Consent, you are legally signing the above Letter of Authorization.

Given Names * Surname

Consent
- Step 3:** A screen with the following text:

Letter of Authorization

This authorization signifies and records a memorandum of legally binding consent via means of legitimate digital consent

Name i Damaj

Sanctioned o 322

Download PDF

Finish

في صفحة مراجعة الطلب ، راجع التفاصيل التي أدخلتها بدقة قبل التقديم

يمكنك تعديل المعلومات التي أدخلتها عن طريق النقر فوق علام تعديل **Edit**

Website: SchoolPersonal.Com

Home / Change Password / Contact Us / Search / Log Out

Personal Details

First Name	<input type="text" value="Test1"/>	Middle Name	<input type="text" value="Middle Name"/>	Last Name	<input type="text" value="Customer"/>
Gender	<input type="text" value="Female"/>	Passport Number	<input type="text" value="A12345"/>	Date of Birth	<input type="text" value="05/05/2020"/>
Case Reference Number (Candidate)	<input type="text" value="Case Reference Number (Candidate)"/>	Nationality	<input type="text" value="Indian"/>	Country Code	<input type="text" value="+91"/>
Middle Number	<input type="text" value="989892224"/>	Personal Email ID	<input type="text" value="testabcd@personal.com"/>	Professional Email ID	<input type="text" value="Professional Email ID"/>

Learning Authority Details

Customer	<input type="text" value="Social Services Department (Shop)"/>	Shop Name	<input type="text" value="Regular Service"/>	Shop Type	<input type="text" value="Fresh"/>
Package	<input type="text" value="Professional Package 1"/>				

Education

Issuing Authority Name	<input type="text" value="ABHY URBAN SOCIETY"/>	Issuing Authority Address	<input type="text" value="Block - 02, Ground Floor, Abhy, Newlands Campus, New"/>	Issuing Authority City	<input type="text" value="MUMBAI"/>
Issuing Authority State	<input type="text" value="Uttar Pradesh"/>	Issuing Authority Country	<input type="text" value="India"/>	Qualification Awarded	<input type="text" value="BBA"/>
Applicant's Name as per Document	<input type="text" value="Test1 Customer"/>	Collaboration Name	<input type="text" value="None"/>	Have You Completed the Degree/Course	<input type="text" value="Yes"/>
Mode of Study	<input type="text" value="Distance Learning"/>	Major Subject	<input type="text" value="Economics"/>	Personal Study From	<input type="text" value=""/>

Education
Upload Document

Employment

Issuing Authority Name	<input type="text" value="AB HEALTH CENTRE"/>	Issuing Authority Address	<input type="text" value="Chennai, Tamil Nadu, INDIA"/>	Issuing Authority City	<input type="text" value="CHENNAI"/>
Issuing Authority State	<input type="text" value="Tamil Nadu"/>	Issuing Authority Country	<input type="text" value="India"/>	Last Profile Designation	<input type="text" value="Pharmacist"/>
Applicant's Name as per Document	<input type="text" value="Test1 Customer"/>	Employment Code	<input type="text" value="None"/>	Experience	<input type="text" value=""/>
Nature of Employment	<input type="text" value=""/>	Employment Period (From To)	<input type="text" value="01/06/2018"/>	Employment Period (To/By End)	<input type="text" value="01/06/2018"/>
Reason for leaving	<input type="text" value=""/>	Performance	<input type="text" value=""/>	Continuing	<input type="text" value=""/>

Employment
Upload Document

Professional License

Issuing Authority Name	<input type="text" value="ACADEMIC COUNCIL OF OCCUPATIONAL THERAPY"/>	Issuing Authority Address	<input type="text" value="Kochi, Kerala, India"/>	Issuing Authority City	<input type="text" value="KOCHEE"/>
Issuing Authority State	<input type="text" value="Kerala"/>	Issuing Authority Country	<input type="text" value="India"/>	License Expiry	<input type="text" value="N"/>
Applicant's Name as per Document	<input type="text" value="Test1 Customer"/>	License Type	<input type="text" value="Part time"/>	License Status	<input type="text" value="Valid"/>
Registration/License Number / ID	<input type="text" value="12345"/>	License Card/Ref Code	<input type="text" value="A123456789"/>	Next Test	<input type="text" value="01/06/2018"/>

Professional License
Upload Document

Database

Name as per Passport	<input type="text" value="Test1 Customer"/>	Date of Birth	<input type="text" value="01/06/2018"/>	Passport Number	<input type="text" value="A12345"/>
----------------------	---	---------------	---	-----------------	-------------------------------------

Database
Upload Document

Certificate of Good Standing

Issuing Authority Name	<input type="text" value="ACADEMIC COUNCIL OF OCCUPATIONAL THERAPY"/>	Issuing Authority Address	<input type="text" value="Kochi, Kerala, India"/>	Issuing Authority Country	<input type="text" value="India"/>
Applicant's Name as per Document	<input type="text" value="Test1"/>	License Type	<input type="text" value="Part time"/>	License Status	<input type="text" value="Valid"/>
License Number	<input type="text" value="123"/>				

Certificate of Good Standing
Upload Document

Letter Of Authorization


Letter Of Authorization
Upload Document

في صفحة الدفع - بناءً على الحزمة المختارة ، ستعرض الرسوم الإجمالية في حقل المبلغ الإجمالي
يمكنك المتابعة لإتمام الدفع بالنقر فوق الزر تقديم الطلب
Submit Application

Once you click the "SUBMIT APPLICATION" button you will be redirected to Payment Gateway. **To Note: Changes cannot be made to the application once you make the payment.**

Payment

☐ I agree to receiving SMS updates from The DataFlow Group related to the status of my cases and am willing to pay an additional charge of AED 9.54 for this service.

Package Amount	<input type="text"/>	surcharge	<input type="text"/>	Premium Services	<input type="text"/>
VAT(Value Added Tax) Amount	<input type="text"/>	Total Amount	<input type="text"/>	Payment Method	Credit Card 

*Amount in AED
* VAT(Value Added Tax) percentage of 5 %

BACK SUBMIT APPLICATION

بمجرد إتمام الدفع ، سيقوم النظام تلقائيًا بإرسال فاتورة ضريبية قابلة للطباعة
وسيقوم بإعادة توجيه طلبك لبدء عملية التحقق من المصدر الأساسي.

DataFlow Services FZ LLC
P.O. Box 73743
Dubai
United Arab Emirates
Tax registration number 100241353000003



TAX INVOICE



Receipt number: 180702-300645

Payment method: Credit Card

Name: Taylor, Garry

Date: 4 July 2019

Email: gtaylor@dataflowgroup.com


Passport no. 1234567890

	Service	Currency	Net amt.	VAT rate	VAT	Total
1	Premium Services - SMS updates	AED	XXX	X%	XXX	XXX
2	Premium Services - Express processing	AED	XXX	X%	XXX	XXX
3	Premium Services - VIP processing	AED	XXX	X%	XXX	XXX
4	Primary Source Verification CASE NUMBER: TC99-1901-000001 CASE TYPE: New/Renew CLIENT NAME: Test Customer CLIENT REF NUMBER: T2019010100001 PACKAGE DETAILS: Professional 1/Professional 2/Etc. EDUCATION 1: University EDUCATION 2: University EMPLOYMENT 1: FZ LLC EMPLOYMENT 2: FZ LLC LICENSE 1: Hospital	AED	XXX	X%	XXX	XXX
	Total	AED	XXX	X%	XXX	XXX

NOTES:

1. Primary Source Verification payments may be cancelled and refunded up to 48 hours of the payment being made. After 48 hours, refunds will not be accepted.

قم بزيارة www.dataflowstatus.com لتتبع حالة طلبك وتنزيل نسخة من التقرير بمجرد أن يصبح جاهزًا.


DATAFLOW

Check verification status and download report

Search by DataFlow Case Number ?

Search by Reference Number ?

DataFlow Case Number

Enter the DataFlow Case Number

and

Passport Number

Enter the Passport Number

Check Status



Thank You

www.dataflowgroup.com