



الحياة الحسية
Sensorial Life
الاستشارات التعليمية
Educational Consulting

№ 0216

سند مصرف
Payment Voucher

2024 / 8 / 6

التاريخ Date

البلغ Amount	J.D.	Fils
	500	-

المحترم

السيد / السيدة / السيدات

مبلغ وقدره:
The Sum of

خمسة مائة فقط للعش¹

وذلك عن:

صحة ريف الكوي

For

فرع
Branch

على بنك
Bank

رقم / شيك رقم
Cheque No. / Cash

تاريخ الاستحقاق
Due Date

توقيع الدافع

اسم الدافع السيد / رانيا اكيلا

توقيع المستلم

Signature

اسم المستلم
Name