



الحياة الحسية
Sensorial Life
الاستشارات التعليمية
Educational Consulting

N^o 0241

2024 / 8 / 17

سند مصرف
Payment Voucher
التاريخ Date

البلغ Amount	J.D. 57	Fils -
-----------------	------------	-----------

المقدم
المدفوع له السيد / السادة: السيد / السيدة

مبلغ وقدره:
The Sum of
وذلك عن:
For

سجوة ورسومها دينا عا عشر لاني
مصاريف المديرة

نقداً / شيك رقم
Cheque No. / Cash
تاريخ الاستحقاق
Due Date

فرع
Branch
على بنك
Bank

اسم الدافع
توقيع الدافع
اسم الدافع
توقيع الدافع

توقيع المستلم
Signature

اسم المستلم
Name