



الحياة الحسية
Sensorial Life
المستشاران التعليمية
Educational Consulting

№ 0238

2024 / 8 / 15

سند مصرف
Payment Voucher

التاريخ Date

المدفوع له السيد / المندوب

البلغ Amount	J.D.	Fils
	300	-

الخدم

مصاريف مكتب المحاماة
مصاريف مكتب المحاماة

مبلغ وقدره:
The Sum of
وذلك عن:
For

فرع
Branch

على بنك
Bank

رقم / شيك رقم
Cheque No. / Cash

تاريخ الاستحقاق
Due Date

توقيع الدافع
Signature

توقيع المستلم
Signature

اسم الدافع
Name

اسم المستلم
Name