

7



الحياة الحسية  
Sensorial Life  
الاستشارات التعليمية  
Educational Consulting

No 0021

2024 / 2 / 3

التاريخ Date

سند مصرف  
Payment Voucher

المبلغ Amount	J.D.	Fils
	35	-

المحترم

المدفوع له السيد / السيدة / صرورة محبي النوايسة

مبلغ وقدره:  
The Sum of

وذلك عن:

For

صحة وبلادي طيباً راً صرورة لا محس

تكاليفه ا شتارة

فرع Branch	على بنك Bank	نفساً / شيك رقم Cheque No. / Cash
		تاريخ الاستحقاق Due Date

توقيع الدافع

اسم الدافع  
لورا حسنة النوايسة

توقيع المستلم  
Signature

صرورة محبي النوايسة

اسم المستلم  
Name

Signature