

٧٥



الحياة الحسية
Sensorial Life
الاستشارات التعليمية
Educational Consulting

№ 0059

2024 / 6 / 11

سند مصرف
Payment Voucher
التاريخ Date

المبلغ	J.D.	Fils
Amount	300	-

المحترم
المدفوع له السيد / السيدة: السيد / السيدة

بشأن شهادة دينا رخصلا لا محض
تعلية من اد جهاز رسم للاء كما ليهويه

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 توقيع الدافع
اسم الدافع للاء رخصلان المحترمة

توقيع المستلم
Signature

اسم المستلم
Name