

١٨٥



الحياة الحسية
Sensorial Life
الاستشارات التعليمية
Educational Consulting

No: 0150

2024 3 / 30

التاريخ Date

سند مصرف
Payment Voucher

البلغ Amount	J.D.	Fils
	50	-

المحترم

السادة / السيد: المدرسة لنا كسناي

عشرون ديناراً فقط لا غير

مبلغ وقدره:
The Sum of

وذلك عن:
For

جزء من حسابي حضية 57
صنفي 190 دينار

على بنك

Bank

فروع
Branch

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

توقيع الدافع

توقيع الدافع
اسم الدافع

اسم المستلم
Name

توقيع المستلم
Signature

لينا عسناي

اسم المستلم
Name