

178



الحياة الحسية  
Sensorial Life  
الاستشارات التعليمية  
Educational Consulting

No 0139

2024 3 / 27

التاريخ Date

سند صرف  
Payment Voucher

المبلغ Amount	J.D.	Fils
	248	200

المحترم .....  
المدفوع له السيد / السيدة: **صلىم ورد**

مبلغ وقدره:  
The Sum of  
وذلك عن:  
For

صنائه ونشاطاته وأرباحه من أرباحه  
تكاليفه كرسومه ورسومه للموظفين في مطعم ورد

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

توقيع الدافع

اسم الدافع **لدى امانة الخيرية**

توقيع المستلم  
Signature

اسم المستلم  
Name

