

34



الحياة الحسية  
Sensorial Life  
الاستشارات التعليمية  
Educational Consulting

No. 0140

2024/ 3 / 27

التاريخ Date

سند مصرف  
Payment Voucher

البلغ Amount	J.D.	Fils
	20	-

الحترم

المدفع له السيد / السيدة: *م. ر. ع. ص. م.*

مبلغ وقدره:  
The Sum of

وذلك عن:

For

*عشرون ديناراً فقط لأجل*

*مصاريف المكتب*

فرع  
Branch

على بنك  
Bank

رقم / شيك رقم  
Cheque No. / Cash

تاريخ الاستحقاق  
Due Date

توقيع الدافع

*لا راعية الخيرية*

اسم الدافع

توقيع المستلم

Signature

اسم المستلم

Name