

٥٢٧



الحياة الحسية
Sensorial Life
الاستشارات التعليمية
Educational Consulting

No 0178

2024 / 4 / 8

التاريخ Date

سند مصرف
Payment Voucher

المبلغ Amount	J.D. 700	Fils -
------------------	-------------	-----------

المحترم

المدفوع له السيد / السيدة: **بشراء صبيح**

سهيبة نة دينار فقط لا غير

مبلغ وقدره:
The Sum of

وذلك عن:

For

صهاريف المديرة

نفساً / شيك رقم

Cheque No. / Cash

تاريخ الإستحقاق

Due Date

فرع
Branch

على بنك
Bank

توقيع الدافع

Handwritten signature

اسم الدافع **بشراء صبيحة المديرة**

توقيع المستلم

Signature

اسم المستلم
Name