



الحياة الحسية  
Sensorial Life  
للإستشارات التعليمية  
Educational Consulting

№ 0093

2024/ 3 / 5

التاريخ Date

سند مصرف  
Payment Voucher

المبلغ	J.D.	Fils
Amount	6	-

المحترم

المدفوع له السيد / السيدة: *عطفكم*

مبلغ وقدره:  
The Sum of

وذلك عن:

For

*سبعة وستون دينار فقط لا غير  
بكالفة شراء اذكي*

فرع

Branch

على بنك

Bank

رقم / شيك رقم

Cheque No. / Cash

تاريخ الاستحقاق  
Due Date

توقيع المدافع

*لللا عيادون الحسية*

اسم المدافع

توقيع المستلم  
Signature

اسم المستلم  
Name