

06



الحياة الحسية
Sensorial Life
للإستشارات التعليمية
Educational Consulting

سند صرف

Payment Voucher

Nº 0009

2024/ ٨ / 24

التاريخ
Date

المبلغ Amount	J.D.	Fils
160	١60	٠

المحترم المدفوع له السيد / السادة: الدكتور كوني السلحوت

صحة و سونون ديناراً فقط لا غير
حساب دورة النقل غير الآمن للأطفال
شعبتي رقم ١

مبلغ وقدره:
The Sum of
وذلك عن:
For

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

فرع Branch	على بنك Bank	
---------------	-----------------	--

اسم الدافع
اسم المستلم
Name

لا لا كحلان المدلية

Kafa

توقيع الدافع

اسم الدافع
اسم المستلم
Name

توقيع المستلم
Signature