

شهادة حياة وإقرار خطي

أسم الموكل الثلاثي واللقب:

محل الولادة:

تأريخ الولادة: / /

العنوان الدائم: مهنة الموكل

رقم الهاتف:

أسم الوكيل الثلاثي واللقب:

محل الولادة:

تأريخ الولادة: / /

رقم الهاتف للوكيل: عنوان الوكيل الكامل:

رقم الوكالة: السجل: تاريخ تنظيمها: / / أسم دائرة الكاتب العدل :

إني أؤيد بأن المعلومات أعلاه قد ثبتت من قبلي ولأجله وقعت:

التوقيع :

التاريخ : 2022/ / وقت استلام المعاملة:

البصمة :