

الفرع: _____

طلب صك مصدق

التاريخ: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] ف

رقم الفرع: [] [] [] [] [] []

اسم الزبون	رقم البطاقة
قيمة الصك بالحروف	

القيمة	درهم	د. ل.	العملة	د. ل.
المصاريف				
القيمة الكلية				
رقم الحساب				
المستفيد				
توقيع الزبون 1				
توقيع الزبون 2				
توقيع الزبون 3				

الرجاء خصم القيمة المحددة من حسابي وإصدار صك مصدق بها

توقيع الموظف المسؤول	تعباً من قبل المصرف
توقيع الزبون بالاستلام	رقم الصك المصدق