

محلات سعدين للتجهيز

تعهد والتزام

أنا الممضي أسفله أسمح لمديرية البريد والمواصلات بسحب المبالغ المذكورة أدناه شهريا من حسابي الى صالح محلات سعدين للتجهيز كما أتعهد بتوفير مبلغ الاقتطاع الشهري .

المعلومات الشخصية

اللقب :	المبلغ الاصيلي :
الاسم :	النسبة :
تاريخ الازدياد:	المبلغ بالنسبة :
مكان الازدياد:	عدد الاقتطاعات :
الهاتف :	مبلغ الاقتطاع الشهري:
رقم البطاقة أو الرخصة :	بداية الاقتطاع :
تاريخ الاصدار :	
مكان الإقامة :	

معلومات الاقتطاع الشهري

امضاء المعني مع البصمة

المصادقة على التوقيع