

محلات سعدين للتجهيز

تعهد والتزام

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

المعلومات الشخصية

المبلغ الأصلي :

النسبة :

المبلغ بالنسبة :

عدد الاقطاعات :

مبلغ الاقتطاع الشهري:

بداية الاقتطاع :

اللقب :

الاسم :

تاريخ الازدياد:

مكان الازدياد:

الهاتف :

رقم البطاقة أو الرخصة :

تاريخ الاصدار:

مكان الاقامة :

معلومات الاقتطاع الشهري

امضاء المعني مع البصمة

المصادقة على التوقيع