### الإيصال الإلكتروني

#### **eReceipt**

#### تأمين حماية العمال WPP insurance

Please ensure this mobile number is correct as it

will be used for all communications and extraors later

Application #:	DW-131421	رقم الطلب
Trans. #:	PWR-131422	رقم المعاملة
Payment Date:	04-02-2025 16:46:01	تاريخ الدفع
PWR-131422-434eb7ee	PWR-131422-434eb7ee	

### بيانات الطلب / Application Information

Name:	الاسم
Passport #:	رقم الجواز
Nationality:	الجنسية

## بيانات الكفيل / Sponsor Information

SponsorWALEED KAHLEKاسم الكفيلWaleName:Sponsor File2012024753161720120247531617#:#:

# فاتورة ضريبة - تفاصيل الرسوم / Tax Invoice - Charge Details

وصف / Charge Name الرسم	إجمالي الرسم Charge Total	قيمة الوحدة Unit Amount	الكمية Quantity	وصف الرسم / Charge Name
WPP Insurance Fees	105.0	105.0	1	رسوم تأمين برنامج حماية العمال
Total incl. VAT		105.0		الإجمالي شامل الضريبة

ة Payment Type: noqodi Normal noqodi Normal المرجع #: Payment Type: noqodi Normal noqodi Normal
---















(سيتم تطبيق 3٪ رسوم نقودي على مبلغ الفاتورة + 5% ضريبة القيمة المضافة على رسوم نقودي)

(3% Noqodi Charges + 5% VAT over Noqodi charges will be applied per invoice amount)













