



(تعهد)

| رقم جواز السفر / رقم الهوية | الجنسية | الاسم |
|-----------------------------|---------|-------|
| | سعو دي | |

اقر انا الموقع ادناه بان المدة المتبقية في وثيقة سفري هي () اشهر و () ايام وان اشتراطات السفر للدول العربية ان يتبقى في مدة الوثيقة ٣ اشهر وبقية الدول ٦ اشهر وحيث انه تم ابلاغي بذلك وارغب بالسفر تحت مسؤوليتي الكاملة واتحمل أي مسائلة تنجم عن ذلك او في حال اعادتي من دولة المقصد.

وعلى ذلك اوقع ,,,

العنوان:

التاريخ:

رقم الجوال:

التاريخ:

التوقيع: