**٨٠١٠١٠١٠١٠٢**

**كـــفــالـــة**

بيانات المكفول /

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

رقم الهوية

الاسم / الجنسية /

الجنس / تاريخ الميلاد / / 14هـ المهنة /

الجهة المطلوب مراجعتها /

التوقيع / التاريخ / / 14 هـ

**بيانات الكفيل**

أقر أنا الموقع أدناه بكفالة الموضح أسمة بعالية لدى /

وعلى ذلك جرى التوقيع

الاسم / التاريخ / /

رقم الهوية / العنوان /

رقم الهاتف جوال / منزل/ عمل /

التوقيع / **رئيس المناوبة**

الاسم / التوقيع /

التاريخ /