

يعبأ من قبل المرابح:

اسم طالب الشراء (حسب هوية الأحوال المدنية) _____

المهنة : _____ فئة الموظف _____ صافي الراتب الشهري: _____ دينار

سكن) : _____ المحافظة: _____ المدينة _____ الحي: _____

_____ : _____ هاتف المنزل: _____

مكان العمل _____ هاتف العمل _____

_____ :

نوع البضاعة

الدفعة المقدمة: _____ ديناراً

الرقم الوطني

اسم الكفيل الأول: _____

المهنة: _____ فئة الموظف: _____

عنوان السكن: _____ المحافظة: _____ المدينة _____ الحي: _____ ص.ب: _____ هاتف: _____

هاتف المنزل: _____ هاتف الخليوي _____

إسم مكان العمل: _____ صافي الراتب الشهري: _____ ديناراً.

الرقم الوطني

اسم الكفيل الثاني: _____

المهنة: _____ فئة الموظف: _____

(عنوان السكن) _____ المحافظة: _____ المدينة _____ الحي: _____ ص.ب: _____ هاتف: _____

هاتف المنزل: _____ هاتف الخليوي _____

إسم مكان العمل: _____ صافي المراتب الشهري: _____ ديناراً.

الرقم الوطني

اسم الكفيل الثالث: _____

المهنة: _____ فئة الموظف: _____

عنوان السكن) _____ المحافظة: _____ المدينة _____ الحي _____ ص.ب: _____ هاتف: _____

هاتف المنزل: _____ هاتف الخليوي _____

إسم مكان العمل: _____ صافي الراتب الشهري: _____ ديناراً.

