

تصريح

أنا الموقعة أسفله:

السيدة: الحاملة لبطاقة التعريف الوطنية رقم:

الساكنة ب:

أصرح وألتزم وأنا في كامل قواي العقلية أنني أعيش تحت كفالة إبنى

المسمى: المزداد بتاريخ:

.....

وبهذا اقر وأصرح وامضى عليه.

الإمضاء: