

# تصريح

أنا الموقعة أسفله:

السيدة: ..... الحاملة لبطاقة التعريف الوطنية رقم: .....  
الساكنة ب: .....

أصرح وألتزم وأنا في كامل قواي العقلية أنني أعيش تحت كفالة إبني  
المسمى: ..... المزداد بتاريخ: .....

وبهذا اقر وأصرح وامضي عليه.

الإمضاء: