

أقرار عنوان لغير الموظف "المتقاعد - المتسبب"

متقاعد  متسبب

1 بيانات المقترض

										الاسم	
رقم الهوية الوطنية		رقم الحفظ	المصدر	التاريخ							
				14 / / هـ							
عنوان السكن											
المنطقة		المدينة	الحي	الشارع	رقم المبنى						
ص ب/ خاص		الرمز البريدي	المدينة	البريد الالكتروني	جوال	هاتف المنزل					
التوقيع		التاريخ									
		14 / / هـ									

**يجب إرفاق صورة من الهوية الوطنية للمعرف**

2 بيانات المعرف

										الاسم	
رقم الهوية الوطنية		رقم الحفظ	المصدر	التاريخ							
				14 / / هـ							
مسمى الوظيفة		نوع الوظيفة		جهة العمل	الإدارة/ القسم						
		<input type="checkbox"/> مدني <input type="checkbox"/> عسكري									
عنوان العمل											
المنطقة		المدينة	الحي	الشارع							
هاتف عمل		تحويله	ص . ب العمل	الرمز البريدي	المدينة						
عنوان السكن											
المنطقة		المدينة	الحي	الشارع	رقم المبنى						
ص ب/ خاص		الرمز البريدي	المدينة	البريد الالكتروني	جوال	هاتف المنزل					

أقر بأن المواطن المدونة بياناته أعلاه معروف لدي معرفة تامة وأوافق على أن يكون الاتصال به على عنواني وألتزم بإيصال الخطابات المرسلة من الصندوق للمذكور في حينها, كما أتعهد بإبلاغ الصندوق بعنواني الجديد في حالة تغييره وعلى ذلك تم التوقيع.

الاسم		التوقيع	التاريخ
			14 / / هـ

3 تصديق جهة عمل المعرف

نصادق على أن البيانات المدونة أعلاه والخاصة بالمعرف صحيحة ومطابقة لتقديمها لصندوق التنمية العقارية.	
مدير الإدارة بجهة العمل	
الاسم	التوقيع
	