

جدول إحالة على حامل ممغنط

قائمة في أذن التزود و فواتير الشراء بنظام
توقيف العمل بالأداء على رقم المعاملات

الثلاثية السنة

تاريخ الإحالة اليوم الشهر السنة

[illegible]

الإسم واللقب أو الإسم الاجتماعي :

العنوان :

--	--	--	--

الترقيم البريدي

معلومات تتعلق بالحامل :

نوعية الحامل (1)

دعائم مغناطيسية للمعالجة الآلية للمعلومات

9

قرص لنظام القراءة بالليزر

عدد أذون التزود	عدد الفواتير	مجموع الثمن بدون اعتبار الأداءات (د)	مجموع الأداء على القيمة المضافة (د)

إني الممضى أسفله أشهد بصحة المعلومات المتضمنة بهذا الحامل

ختم وإمضاء المصرح

وصل تسليم (2) : وقتي : أولي تصحيحي أول تصحيحي ثاني

نهائي

يشهد (3) :
أنه تسلم من السيد

حامل ممغنط يتعلق بقائمة في أذن التزود و فواتير الشراء بنظام توقيف العمل بالأداء على رقم المعاملات بعنوان
الثلاثية..... لسنة..... ويتعين على المعني بالأمر الاتصال بالمصلحة يوم..... من.....
شهر..... لإعلامه بمال الحامل.

--	--	--	--

--	--

--	--

بتاریخ

السنة

الشهر

اليوم

ختم وإمضاء المصلحة (1)