

(تعهد عن فقدان رخصة إقامة)

الاسم	المهنة	
رقم الاقامة المفقودة	تاريخ انتهائها	
تاريخ اصدارها	تاريخ فقدان	١٤ / / هـ
مكان فقدان		
اسباب فقدان		
اسم الكفيل		
عنوانه كاملاً		

(إقرار)

أقر أنا الموضح أسمي بعاليه بأن المعلومات المدونة بعاليه صحيحة، وأن الوثيقة المفقودة بعاليه ليست محجوزة لدى الكفيل أو أي دائرة حكومية أو أهلية.

ذلك وأن الكفيل لديه خبر بالفقدان وأن حصل خلاف ذلك أكون مسئول أمام ادارة جوازات محافظة الخرج.

لذا حرر في / / ١٤ هـ.

مدير الإدارة

الختم

المقر بما فيه

الاسم:

ماجد بن فويز الدوسري

التوقيع