

طلب إجراء حوالة داخلية بالنقد الأجنبي الخاصة بمخصصات أرباب الأسر من النقد الأجنبي وفقاً للمنشور إ.ر.م.ن رقم (2 / 2018)

المصرف

الفرع

رقم الحساب المصرفي بالدينار الليبي:

رقم الحساب المصرفي بالدينار الليبي:

رقم الحساب لرب الأسرة بالدولار الأمريكي:

رقم الحساب المصرفي بالدينار الليبي:

جواز سفر رقم:

أنا مقدم الطلب رب الأسرة:

عنوان الإقامة:

الجنس:

تاريخ ومكان الميلاد:

دولار أمريكي

أرغب في إجراء حوالة داخلية بالنقد الأجنبي بمبلغ:

إلى حساب رب الأسرة بالدولار الأمريكي رقم:

جواز سفر رقم:

الاسم بالكامل لرب الأسرة:

اسم الفرع:

عنوان الإقامة:

مرفق المستندات الآتية:

• صورة من إثبات الهوية سارية المفعول

اسم مقدم الطلب:

التوقيع:

التاريخ:

لإستعمال الفرع المصرفي الذي طرفه صاحب الطلب

لمطابقة التوقيع والتأكد من إجراءات المعاملة المقدمة من صاحب الطلب

اعتماد المراجع الداخلي:

التوقيع:

التاريخ:

اعتماد مدير الفرع:

التوقيع:

التاريخ:

اسم الموظف المختص:

التوقيع:

التاريخ: