

كمبيالة

بتاريخ / / ٢٠

حرر في/

المبلغ..... جنيه مصري.

إلى: (اسم المسحوب عليه)..... يحمل بطاقة

رقم قومي رقم.....

وعنوانه.....

ادفعوا بموجب هذه الكمبيالة ل (اسم المستفيد).....

المبلغ الموضح أعلاه وقدره.....

تاريخ الاستحقاق في / / ٢٠ م

اسم الساحب:.....

التوقيع:.....

العنوان:.....