



بسم الله الرحمن الرحيم

مؤسسة تنمية اموال الايتام

طلب مواعدة ومرايحة للأمر بالشراء



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

الفرع: رقم التمويل

الرقم الوطني								اسم الأمر بالشراء
تاريخ الميلاد: / /								مكان العمل
() دينار / رقم الهاتف ()								عنوان السكن
رقم المبنى	قرب/بجانب	الشارع	الحي	البلدة	المدينة			غرض المراجعة
الدفعة المقدمة	عدد الاقساط	(كتابة)		ثمن الشراء (رقماً)				

الرقم الوطني								اسم الكفيل الاول
() دينار / رقم الهاتف ()								مكان العمل
رقم المبنى	قرب / بجانب	الشارع	الحي	البلدة	المدينة			عنوان السكن

الرقم الوطني								اسم الكفيل الثاني
() دينار / رقم الهاتف ()								مكان العمل
رقم المبنى	قرب / بجانب	الشارع	الحي	البلدة	المدينة			عنوان السكن

الرقم الوطني								اسم الكفيل الثالث
() دينار / رقم الهاتف ()								مكان العمل
رقم المبنى	قرب / بجانب	الشارع	الحي	البلدة	المدينة			عنوان السكن

الرقم الوطني								اسم الكفيل الرابع
() دينار / رقم الهاتف ()								مكان العمل
رقم المبنى	قرب / بجانب	الشارع	الحي	البلدة	المدينة			عنوان السكن

تلتزم المؤسسة ببيع السلعة المأمور بشرائها للأمر بالشراء بعد تملكها مقابل التزام الأمر بالشراء بشراء تلك السلعة اخذاً بقواعد الفقه المالكي التي تنص على الزامية الوعد وتعتبر هذه المواعدة جزءاً لا يتجزأ من عقد المرايحة اللاحق.

الشروط والضمانات (تعباً من قبل الموظف المختص)

تحرير كمبيالات سنوية تدفع غب الطلب موقعة من المراجيح والكفلاء بقيمة ثمن الشراء والأرباح والتأمين التعاوني

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
اسم المساح:	تقديره:	() ديناراً . تقدير المؤسسة)	() ديناراً . اسم المالك:	اسم المساح:	تقديره:	() ديناراً . تقدير المؤسسة)	() قرية () بمساحة () م ²	اسم المساح:
اسم المساح:	تقديره:	() ديناراً . تقدير المؤسسة)	() قرية () بمساحة () م ²	اسم المساح:	تقديره:	() ديناراً . تقدير المؤسسة)	() قرية () بمساحة () م ²	اسم المساح:

توقيع الأمر بالشراء: اسم الموظف مدقق الطلب: اسم الموظف المسؤول:

التاريخ: / / توقيع: / / 20م. توقيع: / / التاريخ: / /