

الكلية التقنية الحويجة

اسم الطالب الرباعي.....
محافظة محلة رقم الدار.....
تاريخ الميلاد في محافظة في محلة.....

((كفالة تضامنية))

اني الموقع ادناه اكفل الطالب كفالة تضامنية
بمبلغ قدره دينار وذلك عن سنة رسوبه في الكلية
واتعهد بالتضامن معه بدفع كل ما يترتب بذمته وبدون سابق انذار رسمي وتستحصل وفق
قانون تحصيل الديون الحكومية رقم (56) لسنة (1977) وتكون محاكم المنطقة هي الجهة
ذات الصلاحية في النظر في الدعاوي التي تنشأ عن هذه الكفالة ويكون العنوان المثبت ادناه
المعمول عليه في اجراء التبليغات القانونية ولأجله وقعت.

التاريخ:

توقيع الكفيل :

الاسم الثلاثي:

عنوان السكن:

عنوان العمل:

رقم الموبايل:

رقم وتاريخ الهوية الوظيفية:

أصادق ان التوقيع المذيل بهذه الكفالة هو توقيع الكفيل المعروف لدي بهويته وقد تليت عليه
مندرجاتها فأعترف بمنطوقها حرفيا ووقعها امامي في تاريخ ويوم ()

ختم وتوقيع مسؤول شعبة شؤون الطلبة

أو كاتب العدل