

# كمبيالة

بتاريخ / / 20

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 / / 20 م

اسم الساحب .....

التوقيع .....

العنوان .....