

نموذج إيداع صكوك  
Cheque Deposit

المصرف الإسلامي الليبي  
Libyan Islamic Bank



التاريخ : 20 ..../..../....

الفرع : .....

القيمة Value	المصرف Cheque No	المصرف Bank	Account No	<input type="text"/>	رقم الحساب
			Name	<input type="text"/>	الإسم
			Depositor Name	<input type="text"/>	إسم المودع
			Telephone No	<input type="text"/>	رقم الهاتف
			Depositor's Signature	<input type="text"/>	توقيع المودع
			Authorised Employee's Signatrye	<input type="text"/>	توقيع الموظف المخول
المجموع TOTAL		المبلغ بالحروف Amount in Letters			

ملاحظة

- يرجى مراجعة الفرع خلال إسبوعان من تاريخ تقديم المعاملة
- يرجى عدم الكتابة تحت هذا الخط