

SEND FORM بيانات المرسل

Date: _____ التاريخ

Currency & Amount _____ المبلغ/العملة

Name of Beneficiary : _____ أسم المستفيد

Bank Name / Branch : _____ أسم البنك / الفرع

Account Details : _____ رقم الحساب

Name of Country / City : _____ أسم الدولة / المدينة

Mob / Telephone No. : _____ رقم الموبايل / الهاتف

Name of Sender : _____ إسم المرسل

Mob / Telephone No. : _____ رقم الموبايل / الهاتف

ID No. : _____ رقم بطاقة الهوية

Type of ID : _____ نوع الهوية

P.O. Box : _____ صندوق بريد

Signature : _____ التوقيع