



## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 20/07/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 83664/2016  
Customer ابراهيم عايد منور العنزي  
Remarks Sett. Claim No.118780/2016, C/N No.43497/2016



CLAIM

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.118780/2016, C/N No.43497/2016	8,852.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 502453 ابراهيم عايد منور العنزي		8,852.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Eight Thousand Eight Hundred Fifty Two Only		8,852.00	8,852.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(43497/2016)	Motor-Third Party-Payment No(93581/2016) on Clm.No (118780/2016)- SR Pol.No (95/1/728044/2015) Insured: راشد محمد سمراء المطيري		8,852.00	8,852.00
Total.			8,852.00	8,852.00

Cheque No.	Date	Bank
502453	20-JUL-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : ابراهيم عايد منور العنزي : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 43497 : رقم الإشعار  
Advice Date : 17/07/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : راشد محمد سمراء المطيري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/728044/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 118780/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 93581/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	8,852.00
The Sum of : Saudi Riyals Eight Thousand Eight Hundred Fifty Two Only	: مبلغ وقدره		
	فقط ثمانية الاف و ثمانمائة و اثنان و خمسون ريال سعودي		





Kingdom of Saudi Arabia  
Ministry of Finance  
Saudi Customs

المملكة العربية السعودية  
وزارة المالية  
جمهورية الجمارك  
KIDH



2611166  
Customs Declaration

Port Type بري	Sea Type بولان إستيراد	Des Date 1433-05-19	Des No. 19043
------------------	---------------------------	------------------------	------------------

بيان جمركي

Net Weight الوزن الصافي	Importer / Exporter إبراهيم عاتق مطور العقاري	Delivery Order No.
Gross Weight 12500	Intervenor Co.	Carrier (Carrier / Driver)
Measurement	Commercial Reg. No. 1043504339	Carrier's Name
No. of Packages 1	Exported To	Voyage / Flight No.
Origin & Warehouse	Port of Loading JED EMR	BL / B/L No. / Manifest WDB6555911K210999 60/38364
	Port of Discharge جدة المدينة	
	Destination المدينة	

31	30	29	28	27	26	25	24	23	22
Total Duty SR	Labour Type	D. Rate	Value Added Tax SR	Currency	Port of Origin	Port of Destination	HT Code	Goods Description	HT Code
3500	عمالي	% 5	70000	1.00000 SAR	70000.00	US	84285100	معدات ومعدات بمخازن إلكترونية	

37	36	35	34	33	32	31	30	29	28
Weight	Net	Unit	Volume	Weight	Volume	Weight	Volume	Weight	Volume
12500.000	12500.000	كجم	1.00						

Exemption of Duty	Beneficiary	Exemption Code	Exemption Reason	Exemption Authority	Exemption Date	Exemption Amount	Exemption Type	Exemption Status	Exemption Remarks

إبراهيم عاتق مطور العقاري  
1433-05-19  
19043

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

### المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( كالتالي:-

٤,٢٥٢	قيمة قطع الغيار
٤,٢٠٠ - ٥٠٠ - ٤,٥٠٠	أجور الإصلاح
X	مصاريف
X	تقييم شيخ المعارض
٢٥	نسبة المسؤولية
١,٨٥٢	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

راكان الدريبي

17 JUL 2016

التوقيع:



١١ / ٦ / ٢٠١٦ م

١٩٢٤٩٠٨  
١٥٦٦٤٠٦  
٩١٦  
١٢  
١٢  
١٢

التاريخ  
رقم السجل  
تاريخ الحادث  
وقت الحادث  
مكان الحادث  
المرفقات

بسم الله الرحمن الرحيم



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
إدارة مرور

2021368 م

تقرير حادث لشركة التأمين

الطرف الثالث	الطرف الثاني	الطرف الأول	البيان
	أحمد محمد علي	أحمد محمد علي	الاسم
	مصري	مصري	الجنسية
			تاريخ الميلاد
	٥٣٤٢٢٩٩٦٥	٥٩٤٢٢٨٨٨	أرقام الاتصال
	١٢٣٤٥٦	١٢٣٤٥٦	نوع ورقم رخصة القيادة
	أحمد محمد علي	أحمد محمد علي	اسم المالك
	سيارة	سيارة	نوع وطراز السيارة
	٢٠١٦	٢٠١٦	سنة الصنع
	١٢٣٤٥٦	١٢٣٤٥٦	رقم اللوحة
			اسم شركة التأمين
			رقم شهادة التأمين
			تاريخ انتهاء التأمين

عدد أطراف الحادث: ٢ - اسم رجل الدورية / مباشر الحادث: محمد علي - الرتبة: رقيب - الرقم العسكري: ١٢٣٤٥٦

سبب الحادث	نسبة المسؤولية	نتائج الحادث
انجراف	١٠٠٪	١- إصابات: حدد العدد - ٢- وفيات: حدد العدد - ٣- تلفيات

السيارة	يمين	يسار	يمين	يسار	يمين	يسار
١- السيارة						
حدد مكان الصدمة (انظر جدول خلف التقرير)	٧ ٦ ٥ ٤ ٣ ٢ ١	٧ ٦ ٥ ٤ ٣ ٢ ١	٧ ٦ ٥ ٤ ٣ ٢ ١	٧ ٦ ٥ ٤ ٣ ٢ ١	٧ ٦ ٥ ٤ ٣ ٢ ١	٧ ٦ ٥ ٤ ٣ ٢ ١
٢- ممتلكات عامة						
٣- ممتلكات خاصة						
٤- أخرى (حدد)						
تكلفة أضرار السيارات						

توقيع أطراف الحادث: الإسم: التوقيع: الإسم: التوقيع: الإسم: التوقيع:

انتهى الحادث على: كوكب لبرمان اول تأمين حيا لبرمان اول

رئيس قسم / شعبة الحوادث  
الإسم: التوقيع:  
الرتبة: التوقيع:  
التاريخ: التوقيع:  
١٩٢٤٩٠٨ / ٩ / ٢٠١٦



معد التقرير:  
الإسم: التوقيع:  
الرتبة: التوقيع:  
التاريخ: التوقيع:



المنطقة /  
المنطقة /  
إدارة / قيادة /  
قسم / مركز

من صفحة

مخطط الحادث

الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	ضابحا	مساء
وقت وقوع الحادث			١٤٣١ / ٩ / ١٦	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
وقت البلاغ			١٤٣١ / ١ / ١٦	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث			١٤٣١ / ١ / ١٦	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث			١٤٣١ / ١ / ١٦	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

البلدية / المحافظة / الحي: الرياض / الرياض /

قراءة الأحداثيات: N: 0, E: 0

اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث: طريق الملك فهد

اسم ورقم الطريق المتقاطع مع أو اسم معلم: طريق الملك فهد

المسافة بالمتر عن التقاطع: 0

الاتجاه: شمال

قراءة العلامة الكيلومترية: 0

المرحلة	تسليم المركبة	اتحاد السيرة	رقم اللوحة	نوع التسجيل	دولة الإصدار	جهة الإصدار	اللون	الموديل	ماركة / طراز	نوع المركبة	مكان الصدمية	وضع المركبة	اسم مستلم المركبة	رقم التظافة	التوقيع
١			٤٤٦٦٤٤	ع	السعودية	الرياض	أبيض	تويوتا	تويوتا	سيارة	أمامية	مقلوبة	عبدالله بن محمد		

تسليم المركبة	الإسم	الجنسية	رقم التأسيس	نوع الطرف	الحالة الصحية	النسبة (%)	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	نوع الرخصة في الوثيقة
١	عبدالله بن محمد	سعودية	١١٢٩٦٨٥	مركبة	صحة	١٠٠	شركة التأمين			تأسيس
٢	عبدالله بن محمد	سعودية	٤٢٢٨٦٢٤٢٤	مركبة	صحة	١٠٠	شركة التأمين			تأسيس

ملخص الحادث: ...



الإسم	رقم الهاتف	بيانات	رقم الحاسب	التوقيع
عبدالله بن محمد	٤٤٦٦٤٤	مباشر الحادث	١٠٧٦٢٤٢٤	
عبدالله بن محمد	٤٤٦٦٤٤	ممد التقرير	١٠٧٦٢٤٢٤	

مسطح الطريق	حالة الاضائة	سبب الحادث	نقطة الصدم	حالة الجو	نوع الحادث	تلفيات خاصة	تلفيات عامة
<input type="checkbox"/> جاف <input type="checkbox"/> مبلل	<input type="checkbox"/> واضح <input type="checkbox"/> مظلّم	<input type="checkbox"/> خطأ <input type="checkbox"/> خطأ	<input type="checkbox"/> خطأ <input type="checkbox"/> خطأ	<input type="checkbox"/> جيد <input type="checkbox"/> سيء	<input type="checkbox"/> خطأ <input type="checkbox"/> خطأ	<input type="checkbox"/> خطأ <input type="checkbox"/> خطأ	<input type="checkbox"/> خطأ <input type="checkbox"/> خطأ

MOTOR Vehicle Claim Form



إستمارة مطالبة تأمينية (المركبات)

Insurance policy information for this claim. (For Official Use only)		معلومات التأمين الخاصة بالمطالبة (للإستعمال الرسمي فقط)	
Official Use only	رقم الوثيقة Policy No.	شركة التأمين Insurance Company	
	نسبة المسؤولية Liability %	طرف الثالث Third Party	شامل Comprehensive
<input type="radio"/> 100% <input type="radio"/> 75% <input type="radio"/> 50% <input type="radio"/> 25% <input checked="" type="radio"/> 0%		نوع التأمين Type of Insurance	

1. CLAIMANT INFORMATION: (Please fill the form completely) (الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل)

رقم تقرير الحادث Accident Report No.	٢٠١٣٦٨	مباشر الحادث من قبل Accident Attend By	<input checked="" type="radio"/> نعم / Najm <input type="radio"/> لغيري / Others
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	٦٤٤٤٠٠	تاريخ الحادث Accident Date	١١ / ١٢ / ٢٠١١
رقم هوية المالك Owner I.D No.	١٠٤٢٥٠٤٦٧٩	اسم المالك Owner Name	أبراهيم الهنتي
رقم جوال Mobile No.	٠٥٢٦٤٤٩٩٦٥١١	البريد الإلكتروني E-mail	
رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No.	٢٦٢٦٦٣٦٤٢٧	السائق هو مالك المركبة Driver same as Owner	<input checked="" type="radio"/> YES / نعم <input type="radio"/> NO / لا
كوارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc.) <input type="radio"/> حريق Fire <input type="radio"/> سرقة Theft <input type="radio"/> تدمير Property Damage <input type="radio"/> وفات Death <input type="radio"/> إصابات Injury <input type="radio"/> مركبة Vehicle Damage <input checked="" type="radio"/>		نوع المطالبة Type Of Claim	

2. Detail Description of Accident (وصف تفصيلي للحادث)

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث  
Mark (X) to show damage areas of Vehicle due to this Accident

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث  
Please Describe the Accident in your own words

مخطط الحادث  
Accident Diagram

انزع اقل الارض الاصح

3. Declaration (إقرار)

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)	
هل ترغب في نقل هذه المطالبة الى فرع اخر من فروع نجم Do you want to move this claim to another Najm branch	<input checked="" type="radio"/> نعم / YES <input type="radio"/> لا / NO

I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT. أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة.

مقدم المطالبة  
Claimant Name

التوقيع  
Signature

تاريخ  
Date

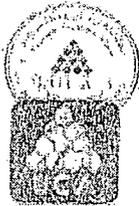
بطلقة الهوية الوطنية بطاقة	المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية
	الزاهي بن عابد بن منور المهيبي الحزري
الرقم ١٠٤٣٥٠٤٣٣٩	تاريخ الانتهاء ٢٠١٤/٠٥/٠٧
جهة الإصدار حضر الشاغل	مكان الميلاد الكويت
تاريخ الميلاد ١٩٤٠/٠٦/١٨	رقم الخط ٣٣١٠٤
تاريخه ١٤١٧/٠٤/٢٤	جهة الخط حضر الشاغل
 1043504339	



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy / وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات"

رقم الوثيقة Policy Number	95/1728044/2015	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	29/01/1437 هـ الموافق 11/11/2015 م
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From	30/01/1437 هـ الموافق 12/11/2015 م الساعة 12:00 Noon م	الي تاريخ / Date To
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	خطر البطلان مرور (Q-10)
Insured Details / بيانات المؤمن له			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1041139385	تاريخ الميلاد Date Of Birth	01/01/0001
اسم المؤمن له Name	والد محمد سمراء المنجوري	رقم الهاتف Mobile No	0990994949
عنوان السكن / عنوان مقر المنتجع الرئيسي Residential Address / H.O Address			
Building NO:6541, Additional NO:8149, Zip Code:39952, City:Hafr Al Batin, Neighborhood Eastern Province Region, District:Marwah			
عنوان البريد الواسع Wasel Address			
Building NO:6541, Additional No :8149, Zip Code:39952, City:Hafr Al Batin, Neighborhood Eastern Province Region			
العنوان البريدي Postal Address			
بيانات المركبة Vehicle Details			
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.		رقم الهيكل Chassis No.	JMY0RK960AJ705694
الرقم التسلسلي Sequence No.		رقم البطاقة الجمركية Custom ID	3515002938
لون المركبة Color	أبيض	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	مفتوح
نوع هيكل المركبة Type of Body	جيب	موديل المركبة Vehicle Model	تويوتا
علامة المركبة Vehicle Make	ميتسوبيشي	سنة الصنع Manufact Year	2010
غرض الاستخدام Class of Use	سيارات خاصة		
نوع تسجيل المركبة Plate Type			
أسماء المرخصين المجازين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no.)			
اسم السائق Driver Name	رقم الهوية ID No	تاريخ الميلاد Date Of Birth	
			01/01/0001
			01/01/0001
الدولة الجغرافية Geographical Area			
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
يطلب على المؤمن له أن يتحمل التكلفة الإضافية للترخيص من أجله / يجب على المؤمن له أن يتحمل التكلفة الإضافية للترخيص من أجله			
مبلغ القسط التأميني Premium	970	رسوم إصدار Issue Fee	30
إجمالي مبلغ التأمين Total Premium	1000		
ملاحظات عامة			
<p>فقط الوثيقة الأصلية فقط تنظر لأهمية الوثيقة الشخصية الواردة في هذه الوثيقة الرجاء التأكد منها واتصلوا بشركة في حال وجود أي خطأ تستخدم هذه الوثيقة للتأمين على المركبات والإجراءات الخاصة بالمرور والتمتع بالمرور في المملكة العربية السعودية فقط</p> <p>Only the original certificate is accepted Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections. This policy is subject to the terms &amp; conditions &amp; the general exceptions &amp; limitations set forth as provided in the back of the policy</p>			

اسم وتوقيع الشركة / Company Name & Signature



15-Q-50499

Head Office: Capital SR 400 million - C.A. 3010729955

HEAD OFFICE: P.O. Box 5019 Jeddah 21422 Tel: 012 606 8634 Fax: 012 606 8622

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 9260 33 222 - Fax: 012 606 8623

TPL Claims: 92000 3150

www.uca.com.sa

شركة مساهمة مدعولة - رأس المال 400 مليون ريال سعودي - ص.ح. 3010729955

المركز الرئيسي: ص.ب. 5019 جدة 21422 هاتف: 012 606 8634 فاكس: 012 606 8622

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: 9260 33 222 - فاكس: 012 606 8623

مطالبات الطرف الثالث: 92000 3150

توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

# ALFEFE WORKSHOP

To repair heavy equipment and hydraulic  
Sheel - Poclain - Kmbrosr - and all diesel engines

C.R. : 2511021548

Abo Karem Technical / 0564441075

Head Office - snaiya Hafer Al Batin



Date / /20

0162



فاتورة  
Invoice

# ورشة الفيافي

إصلاح المعدات الثقيلة والهيدروليكية  
شيوول - بوكلين - كامبوسر - وجميع محركات الديزل

س.ق : ٢٥١١٠٢١٥٤٨

الفني / أبو كريم / ٥٦٤٤٤١٠٧٥  
المركز الرئيسي - صناعية خنفر الباطن

التاريخ ١٤ / ٩ / ٢٠١٤ هـ

Mr / Messers

ابراهيم عابد بنو العزيز

المطلوب من السيد / السادة

البيان Description	العدد Qty.	السعر الافراضي Unit Price		السعر الاجمالي Total Amount	
		S.R. ريال	H.هـ	S.R. ريال	H.هـ
مك حفر خلف الحافض	١			٨٠٠	
اصول شح تراكسور حافر	١			٦٠٠	
تفديل عند كوز هيدروليك	١			٧٠٠	
طام شاحنة وبتفديل عند حفر	١			٧٠٠	
تفديل واصل حفر	١			٩٥٠	
تفديل حفر حفر حفر	١			١١٥٠	
-----					
مجموع				٤٠٠٠	
٤٢٨٥٠٠					
شيوول ٢٩٢					
Total					
المجموع خمسة آلاف ريال فقط					

Sig.

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٤



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

راشد بن محمد بن سمراء العبيوي المطيري



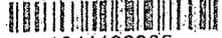
الرقم ١٠٤١٣٩٣٨٥٠

تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/٠٢/١١ هـ

جهة الإصدار

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد ١٣٩٥/٠٢/٢٨ هـ



1041139385

تاريخه ١٤١١/١٢/٢١ هـ

رقم الحفظ

جهة الحفظ

رقم الحفظ

حضر الباطن

٢٣٠٨٢

# ورشة الكسار

إدارة إصلاح المعدات الثقيلة والهيدروليكا  
 المملكة العربية السعودية - حفر الباطن جوال: ٠٥٦٠٩٢٥٧١ - ٠٥٠٤٢٩٣٧٤

فاتورة Invoice رقم 0271 التاريخ ١٠ / ٩ / ١٤٣٠ هـ

المطلوب من المكرم / السيد خالد بن محمد بن علي

البيان Description	العدد Qty.	السعر الإفرادي Unit Price # حلة S.R وصال	المبلغ الإجمالي Total Amount # حلة S.R وصال
فلات صيرلاند خلد اجام	١		١٠٠٠
تصليق ايشا جي صاليم	١		٨٠٠
تصليق وورد فو	١		٣٠٠
كام وتصلب فاكندة صيرلاند	١		٣٠٠
الاجام بسم د. كسار	١		٦٠٠
تصليق وورد فو	١		٦٠٠
شركه كسار			
رقم الفاتورة 62.8400			

المجموع فقط: \*٤٦٧٠٠\*

Salesman: خالد بن محمد بن علي Received: المستلم: [Signature]

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة تسجيل  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك راشد محمد بن سمران المطيري

المستخدم

هوية المستخدم

١٥٤١٣٩٣٨٥

هوية المالك

JMYORK960AJ705694

رقم الهيكل

٤٢٧٦ ع م ح

رقم اللوحة

4276 E Z J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة تاتيفيا

متسويبيشي

ماركة المركبة

حمولة المركبة ٥

١٥٠٠

وزن المركبة

سنة الصنع ٢٠١٠

٤٣٧١١٨٤١٠

اللون

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠١/٢٩

٤٣٧١١٨٤١٠

الرقم التسلسلي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيمر  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك راشد محمد سمراء المطيري

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٤٩١٣٩٣٨٥

هوية المالك

JMYORK960AJ705694

رقم الهيكل

٤٢٧٦ ع م ج

رقم اللوحة

4276 E Z J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة تاتيفا

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٩

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠١/٢٩

متسويشني

ماركة المركبة

١٥٠٠

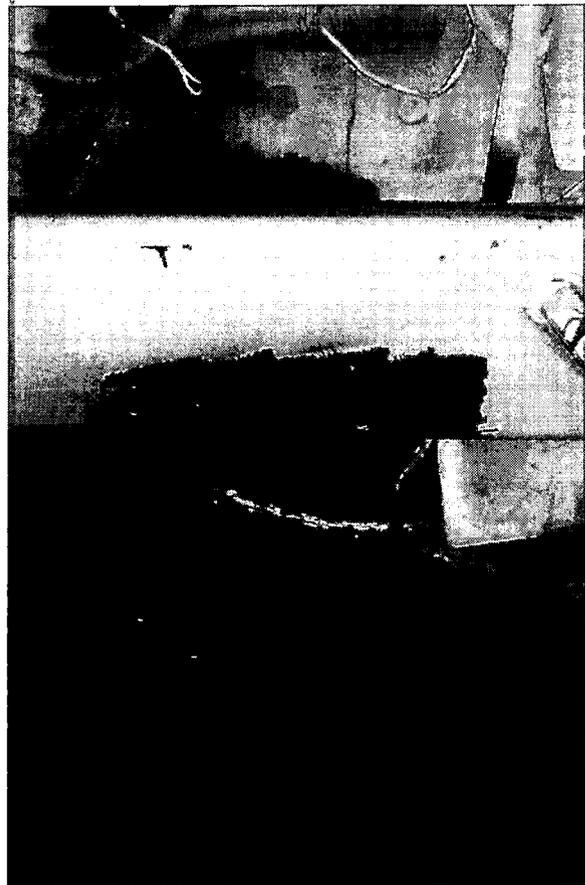
وزن المركبة

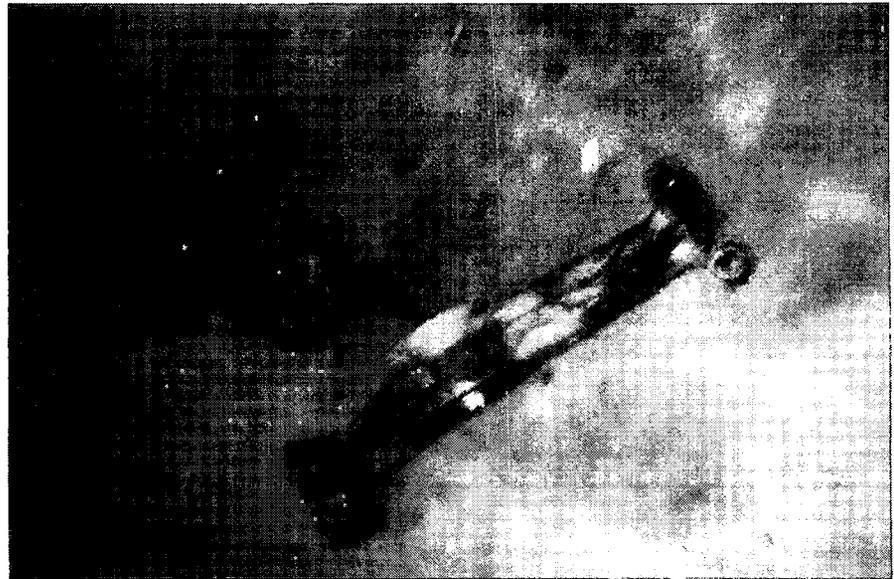
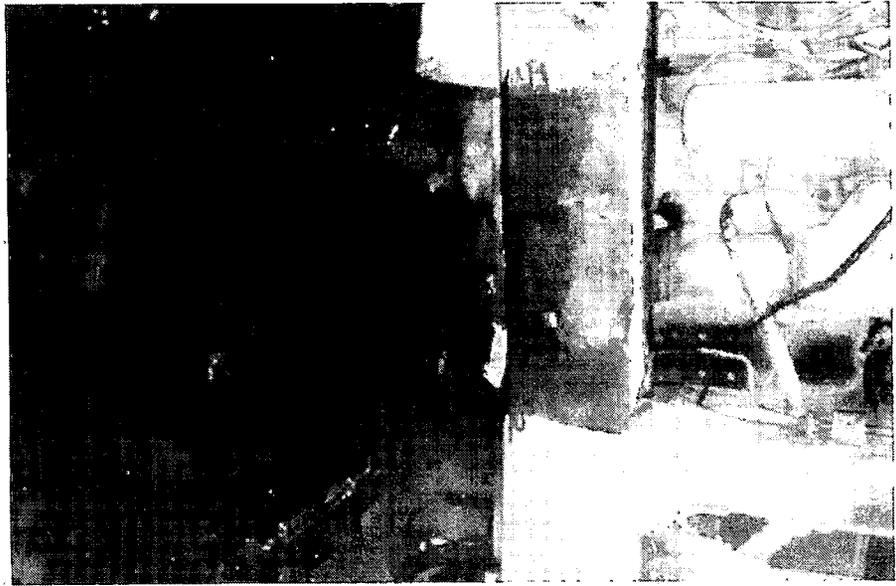
اللون

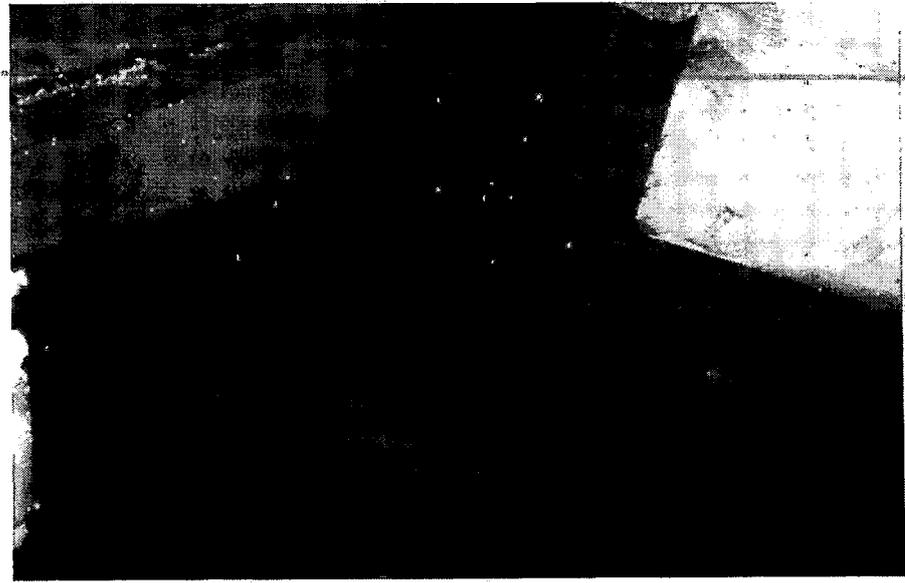
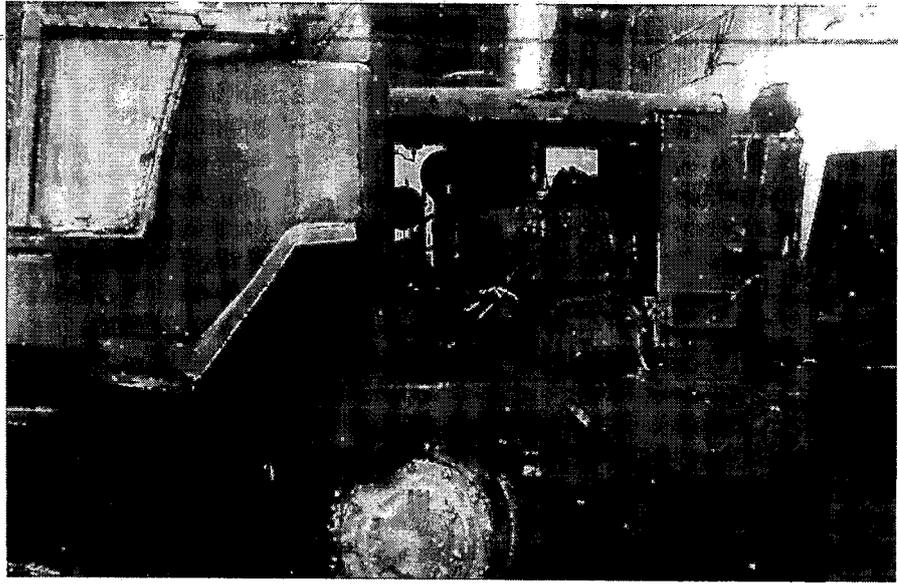
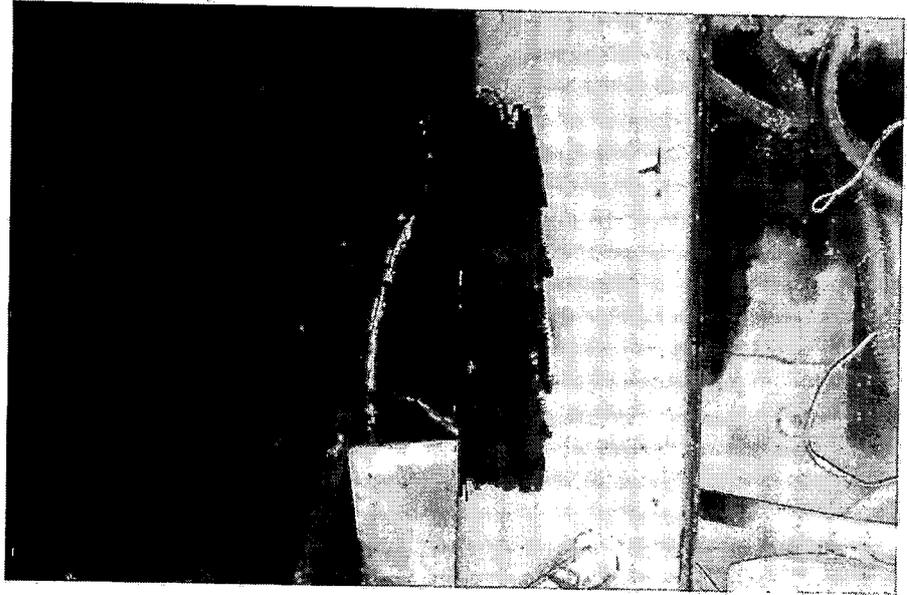
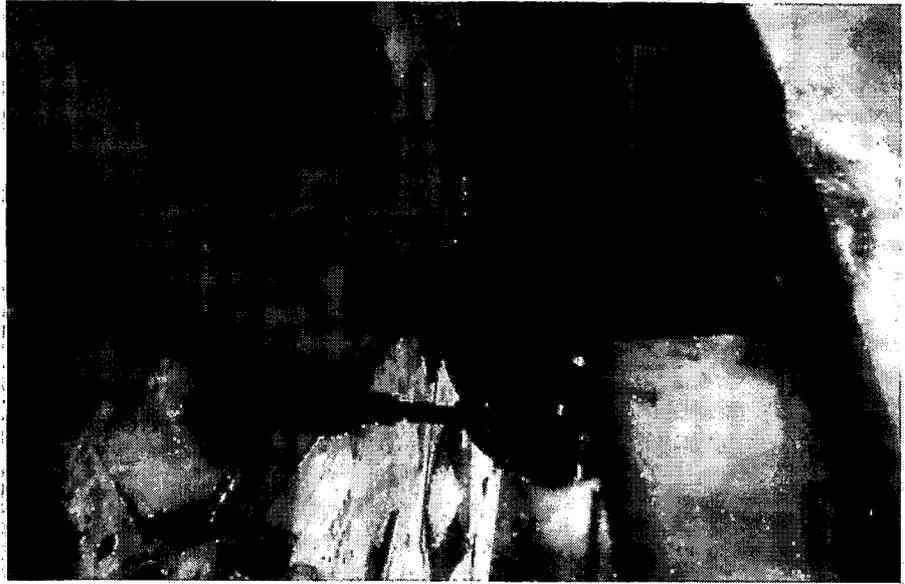
٤٣٧٩١٨٤١٠

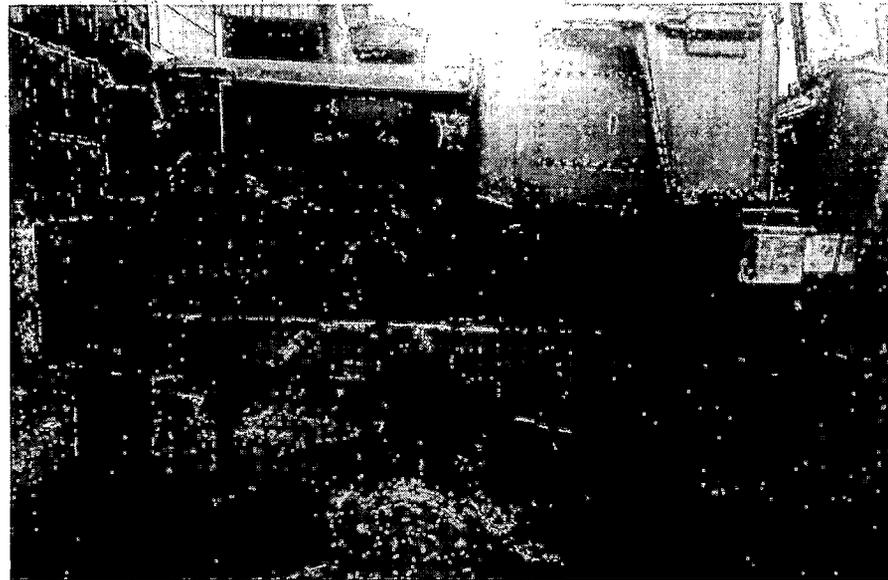
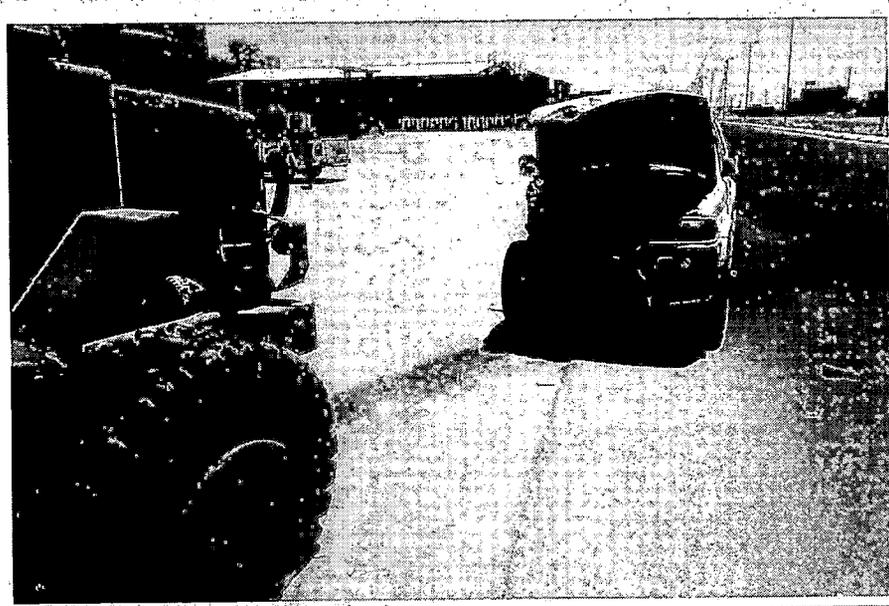
الرقم المتصلصام













## WORK SHOP

Khder - Elec - Tink - Welding  
 Licc. No.: 883  
 P.o.box : 331 - Tel. : 0502137894  
 Saudi Arabia - Hafer Al-batin

0305

فاتورة  
 INVOICE

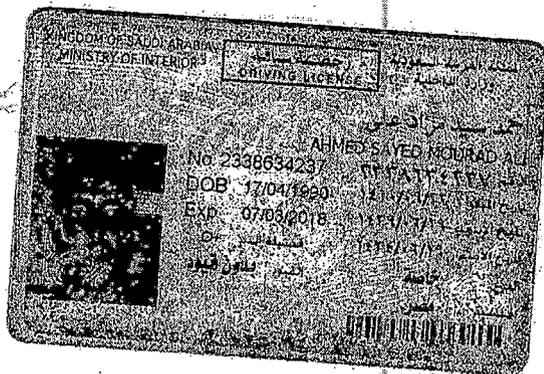
## ورشة خضرمساكنة القمبل

ميكانيكا - كهرباء - سكرة - لحام سيارات  
 ترخيص رقم: ٨٨٣  
 ص.ب: ٣٣١ ج. ٥٠٢١٣٧٨٩٤  
 المملكة العربية السعودية - حفر الباطن  
 التاريخ ١٠ / ٩ / ١٤٢٧ هـ  
 الموافق / / ٢٠٢٠ م

M.r ..... المطلوب من المكرم

البيان Description	العدد QTY	السعر الإفرادي Unit Price		القيمة الإجمالية Total Amount	
		SR ريال	H هـ	S.R ريال	H هـ
تلك سيارة	١			١٤٠	
تلك سيارة	١			٨	
فعل عجلة	١			٦	
لحام وتغيير سكرات	١			٢٠٠	
العملية	١			٦	
تغير عجلة حفر	١			٦	
رقم ١٥١٥					
62 K84.00					
٩٥٠٠ ريال					
Total				٩٥٠٠	

Sig. 



١٤٣٧/٠٩/١٦  
مرور حفرالباطن

تقرير مفصل عن سيارة

٣١٧٨ (٧١٣٢)

٤٩٧٢ ١٠١٢١٩٠١٠٢

المطيري  
١٣٩٥ / ٠٢ / ٢٨ تاريخ الميلاد  
مناهي العشوان  
المنزل  
٥٠٥٩٤٩٨٨٩ الجوال

محمد  
١٠٤٩١٣٩٢٨٥ الجنسية سعودي  
حفرالباطن ام قليب بمعرفة اميره جزاع  
٤ ب

رقم السيارة  
الاسم  
رقم البطاقة  
العنوان  
المدينة  
النشاط

رقم الملف ٢٢٢٢ - ٠١٤٣ - ٢٥٤١  
تاريخ الدخول ١٩ / ٠١ / ١٤٣٧  
الصلاحيه ٢٩ / ٠١ / ١٤٤٠  
الرقم التسلسلي ٤٣٧١١٨٤١٠

المستخدم الفعلي  
مكان التسجيل ٢٥٤١ مرور حفرالباطن  
بطاقة الجمرك ٢٥١٥٠٠٢٩٢٤  
التاريخ القديم  
تاريخ التسجيل ٢٩ / ٠١ / ١٤٣٧  
اللوحة الحرفية ح م ع ٤٣٧٦  
اللوحة الرقميه  
النوع

JMY.RK٣٦.AJ٧.٥٦٩٤  
٦ سيارة صالون  
شهادة النخص  
عدد المحاور ٦  
عدد المحاور  
رقم العقد

١٠.٢ سيارة ركوب  
٢٠١٠ وزن السيارة  
٠.١٥٠٠ حمولة السيارة  
اللون الرئيسي  
اللون الاخر  
المدينة  
الملاحظات

F٧ المعلومات المعدلة  
F١٠ الرسوم المستحقة

F٦ المالكين السابقين  
F٩ المخالفات غير المعدلة

F٥ المستخدمين  
F٨ العمليات على السيارة



ABDULLAH IBRAHIM SADRANI

Business Est.

For Spear Parts of Cars,

Oils & Batteries

Lice No . 27730

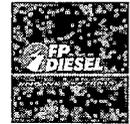
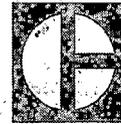
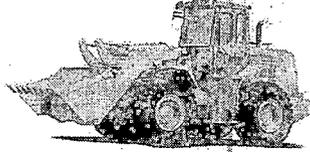
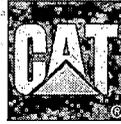
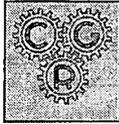
Regd . No ; 2511007468



مؤسسة  
عبدالله إبراهيم السدراني

لتجارة  
قطع غيار الشاحنات والمعدات - فلاتر - سيور

ترخيص رقم / ٢٧٧٣٠ س . ت . ٢٥١١٠٠٧٤٦٨



Date: التاريخ رقم الفاتورة:

Time: الوقت اسم العميل:

Item No: رقم البضاعة Description: اسم البضاعة Qty: الكمية U.Price: سعر الوحدة Total: المجموع

Item No	Description	Qty	U.Price	Total
1	خابور ميزانية امامي	1	750	750
2	طقم اصلاح ميزانية امامي/خلفي	1	650	650
3	رمانات بنيون صغير/كبير	2	400	800
4	مسامير ميزانية	4	35	140
5	صليب عمود	2	250	500
6	صوفاة دفرنس	2	50	100
7	كرسي ميزانية خلفي	1	2500	2500

على استعداد تامين قطع غيار مكائن السديزل

5440 اجمالي قفص: 13

Receiver: المستلم Cashier أمين الصندوق Salesman: 40

19880 خمسة الف و أربعة مائه ريال لاغير 5400

حفر الباطن - الصناعية الجديدة - هاتف: ٧٢٧٢٧٢ - تليفاكس: ٧٢٧٢٧٢ - الفرع الأول - الصناعية الجديدة - هاتف: ٧٧٥١٢٧٠ - تليفاكس: ٧٧٥١٢٨٠  
Hafr Al.Baten - New Industrial - Tel.: 7237272 - Tel/Fax: 7257272 - First Branch - New Industrial - Tel.: 7251270 - Telfax: 7251280  
Email: ais7272@hotmail.com



