



Ref. :

الرقم :

Date :

التاريخ :

تعهد كفيل

بهذا أتعهد أنا الموقع بأدناه-----
بتحمل كامل المسؤولية القانونية في حال مخالفة مكفولي / مكفولتي-----
للقوانين والتعديلات المعمول بها والخاصة بشؤون الإقامة و الأجانب أثناء إقامته/إقامتها
أو مروره / مرورها عبر الأراضي الأردنية.

| | |
|----------------------|------------------------------------|
| اسم المكفول: | اسم الكفيل: |
| جنسيته : | جنسيته : |
| رقم جواز سفره : | عنوانه : |
| تاريخ صدوره : | رقم الهاتف : |
| تاريخ انتهائه : | توقيع الكفيل الشخصي: |
| مكان وتاريخ الولادة: | ختم المؤسسة التي يعمل لديها الكفيل |
| رقم الإقامة : | |
| مكان صدورها : | |
| تاريخ صدورها : | توقيع المسؤول: |
| تاريخ انتهائها : | |

مصـدق
السفارة الأردنية

طابع قنصلي
بقيمة (٥)
دنانير أردني
يعادل (٦٥)
ريال سعودي