



الجمعية الخيرية لمساعدة الشباب على
الزواج والرعاية الأسرية بمكة المكرمة
مسجلة بوزارة العمل والتنمية الاجتماعية
برقم (٢٩٢)

(إقرار تحديد مكان وزمان الزواج)

تنبيه: تستكمل البيانات حسب الهوية الوطنية

أقرأنا/..... الهوية الوطنية □□□□□□□□□□ تاريخها / / ١٤هـ
مصدرها بأنه سوف يتم زفائي على ابنة
في يوم (.....) الموافق / / ١٤هـ وعلى ذلك أوقع وأذنت لمن يشهد.
حرري في / / ١٤هـ التوقيع:
نشهد نحن الموقعين أدناه بأن/..... حسب البيانات أعلاه
الساكن بحي بجوار
ويعمل بأنه حدد زواجه في يوم (.....) الموافق / / ١٤هـ
وقد حدد مكان زواجه في مدينة/قرية بحي
الشاهد الأول الشاهد الثاني
الاسم: الاسم:
الهوية الوطنية: الهوية الوطنية:
تاريخها: تاريخها:
مصدرها: مصدرها:
العمل: العمل:
رقم الهاتف الجوال: رقم الهاتف الجوال:
السكن: السكن:
التوقيع: التوقيع:

مصادقة العمدة/شيخ القبيلة