كمبيالة

حرر في/ بتاريخ / / 20

المبلغ.................................................. جنيه مصري.

إلى: (اسم المسحوب عليه)................................... يحمل بطاقة رقم قومي رقم.............................................

وعنوانه...................................................

ادفعوا بموجب هذه الكمبيالة ل (اسم المستفيد)...............................

المبلغ الموضح أعلاه وقدره ..................................................

تاريخ الاستحقاق في / / 20 م

اسم الساحب:...................................................

التوقيع: .........................................................

العنوان: .........................................................