

عدم ممانعة من الكفيل قطر

اليوم والتاريخ: [تاريخ اليوم]

أنا، [اسم الكفيل]، حامل جواز السفر رقم [رقم الجواز]، وبصفتي الكفيل القانوني للسيد/السيدة [اسم المكفول]، من جنسية [جنسية المكفول]، أقر بموجب هذا النموذج أنني لا أمانع بأي حال من الأحوال من [ذكر الأمور المحددة التي لا يعارض فيها الكفيل] بيني وبين المكفول.

أنا أدرك تمامًا أن هذا نموذج عدم الممانعة يعد شهادة أساسية، وقد تكون ضرورية للعديد من المهام والإجراءات، بما في ذلك نقل الكفالة إذا توفرت الشروط والأحكام القانونية.

إنني أيضًا أدرك أن هذا القرار يعبر عن رغبتني الصريحة في تمكين المكفول من القيام بالأمور المشمولة بالنموذج دون أي معوقات من جانبي ككفيل، كما أؤكد أن هذا القرار يأتي من طيب نيتي ورغبتني في تسهيل الإجراءات المتعلقة بالمكفول.

توقيع الكفيل: _____

اسم الكفيل: _____

تاريخ: _____