

عدم ممانعة من الكفيل قطر

أنا/نحن، [اسم الشركة أو الجهة]، ممثلين بالمدير التنفيذي [اسم المدير التنفيذي]، نقر بموجب هذا النموذج أننا لا نمانع بأي حال من الأحوال من [ذكر الأمور المحددة التي لا يعارض فيها الكفيل] بيننا وبين المكفول.

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

نحن أيضًا ندرك أن هذا القرار يعبر عن رغبتنا الصريحة في تمكين المكفول من القيام بالأمور المشمولة بالنموذج دون أي معوقات من جانبنا ككفيل، ونؤكد أن هذا القرار يأتي من طيب نيتنا ورغبتنا في تسهيل الإجراءات المتعلقة بالمكفول.

تحمل هذه الوثيقة توقيع المدير التنفيذي وامضاء الشركة/الجهة:

التوقيع: _____
اسم المدير التنفيذي: _____
اسم الشركة/الجهة: _____
تاريخ: _____



فهرس السفر