

Standing Instructions Cancellation Request

طلب إلغاء تعليمات سارية

Branch: الفرع: Date: التاريخ:

Kindly cancel Standing Instructions
Number:

الرجاء إلغاء التعليمات السارية رقم:

Date of instructions: تاريخ التعليمات:

Type of Instructions: نوع التعليمات:

Concerning Account Number: الصادرة بشأن الحساب رقم:

Account Holder Name: اسم صاحب الحساب:

Signature: التوقيع:

Maintenance	
Signature Verified	
Data Input By	
Authorized Signature	
Date	

المتابعة	
	التحقق من التوقيع
	تم إدخال البيانات بيد
	التوقيع المعتمد
	التاريخ