

خطاب عدم ممانعة نقل كفالة

إلى السيد الفاضل/ _____ مدير مكتب العمل

نتقدم إليكم بهذا الخطاب من أجل توضيح عدم وجود مانع لدينا في نقل كفالة السيد
العامل/ _____ الذي يحمل الجنسية _____ ورقم الإقامة
_____ ويعمل في مهنة _____ منذ تاريخ يوم _____
وحتى تاريخ يوم _____ من كفالتنا نحن _____ في مؤسسة
_____ إلى كفالة السيد _____ صاحب مؤسسة _____،
وهذا إقرار منّا بذلك.

توقيع الكفيل الأول: _____

توقيع الكفيل الجديد: _____