

تحميل

Proof Number	1056694993	رقم الإثبات
Original Date	16/10/2024	تاريخ الإصدار
Expiration Date	14/04/2025	تاريخ الانتهاء



إثبات عنوان Address Proof

Address Holder Details

بيانات صاحب العنوان

Name	مد راسل	MD RASEL	الاسم
ID No.	2 5 7 5 9 4 4 6 4 6		رقم الهوية
Reg. Date	14/10/2024		تاريخ التسجيل

Address Details

تفاصيل العنوان

Short Address	R H F B 7 2 9 5	العنوان المختصر
Building No.	7 2 9 5	رقم المبنى
Street	King Fahad Branch	الشارع
Secondary No.	3 2 5 4	الرقم الفرعي
District	King Fahd Dist.	الحي
Postal Code	1 2 2 6 2	الرمز البريدي
City	RIYADH	المدينة
		الرياض
	Kingdom of Saudi Arabia	المملكة العربية السعودية