

Proof Number	1039839583	رقم الإثبات
Original Date	28/9/2023	تاريخ الإصدار
Expiration Date	3/26/2024	تاريخ الانتهاء



إثبات عنوان Address Proof

Address Holder Details

بيانات صاحب العنوان

Name		جمعية ذوي الإعاقة والاحتياجات الخاصة شراكة	الاسم
Customer Acc.	3 1 3 2 7 7 4 4 1 8 1		رقم الحساب
Reg. Date	28/9/2023		تاريخ التسجيل

Address Details

تفاصيل العنوان

Short Address	R A R A 7 3 2 3	العنوان المختصر
Building No.	7 3 2 3	رقم المبنى
Street	King Abdulaziz Rd	الشارع
		طريق الملك عبدالعزيز
Secondary No.	2 2 8 4	الرقم الفرعي
District	Ar Rabie Dist.	الحي
		حي الربيع
Postal Code	1 3 3 1 6	الرمزي البريدي
		1 3 3 1 6
City	RIYADH	المدينة
		الرياض
	Kingdom of Saudi Arabia	المملكة العربية السعودية



للتحقق To Verify

<https://proof.address.gov.sa/VerifyProofNA.aspx>

تم إصدار هذا الإثبات إلكترونياً ولا يتطلب التوقيع عليه

تم إصدار هذا الإثبات بناء على طلب الموضح أعلاه، ويحظر قطعياً تقليده أو إدخال أي تعديلات عليه سواء بالإضافة أو الحذف، ويعد الإثبات لاغياً إذا شابه شيء من ذلك، كما يعرض صاحبه للمساءلة القانونية.

This proof has been issued electronically and does not require a signature

This proof has been issued upon the request of the above-named, and it is absolutely prohibited to imitate it or make any modifications to it, whether by addition or deletion, and the proof is considered void if it is marred by something, and its owner is subject to legal accountability.