

SOLICITUD DE IMAM PARA RAMADÁN 2017



Fecha de la Solicitud:

Nombre de la Entidad:

Nombre del Representante:

NIE/DNI del Representante:

Número de Registro:

Número de CIF:

Dirección de la Entidad:

E-mail:

Teléfono de contacto:

IMAM a solicitar para:

- صلاة التراويح
- الدروس
- صلاة التراويح + الدروس

تعهد

أنا الموقع أسفله تتعهد الجمعية بتحمل مصاريف الإمام طيلة شهر رمضان تعهدا يتضمن تذاكر الذهاب والإياب والإستقبال، وتوفير السكن والإعاشة، والاكرامية حسب الإتفاق المبرم مع إدارة الإتحاد.

Firma del representante: