اليوم والتاريخ: [تاريخ اليوم]

أنا الكفيل حامل جواز السفر رقم

وبصفتي الكفيل القانوني للسيد/ة من الجنسية رقم جواز السفر أقر بموجب هذا النموذج أنني لا أمانع بأي حال من الأحوال من

 بيني وبين المكفول.

أنا أدرك تمامًا أن هذا نموذج عدم الممانعة يعد شهادة أساسية، وقد تكون ضرورية للعديد من المهام والإجراءات، بما في ذلك نقل الكفالة إذا توفرت الشروط والأحكام القانونية.

إنني أيضًا أدرك أن هذا القرار يعبر عن رغبتي الصريحة في تمكين المكفول من القيام بالأمور المشمولة بالنموذج دون أي معوقات من جانبي ككفيل، كما أؤكد أن هذا القرار يأتي من طيب نيتي ورغبتي في تسهيل الإجراءات المتعلقة بالمكفول.

توقيع الكفيل:

اسم الكفيل:

تاريخ: