

Client Photo
صورة المواطن

To Whom It May Concern
Affidavit

I, _____
(اسم المواطن Client Name)

Home address: Apt: _____ Street: _____
City: _____ Province: _____ Postal code: _____
(عنوانه في كندا Full Address)

Client Signature: _____
(توقيع المواطن)

I, _____, confirm that the client named above has visited

My office at the _____, And he/ she is still alive.
(اسم الجهة الكندية الرسمية Official or Company Name)

Dated on: / /

Official Signature
(توقيع الموظف المختص)

Company stamp
ختم الجهة الكندية الرسمية