**) خطاب عدم ممانعة نقل كفالة)**

إلى السيد الفاضل/ ـــــــــــــــــــــــ مدير مكتب العمل، وإلى من يهمه الأمر..

تحية طيبة، وبعد ..

نتقدم إليكم بهذا الخطاب من أجل توضيح عدم وجود مانع لدينا في نقل كفالة السيد العامل/ ـــــــــــــــــــــــ الذي يحمل الجنسية ـــــــــــــــــــــــ ورقم الإقامة ـــــــــــــــــــــــ ويعمل في مهنة ـــــــــــــــــــــــ منذ تاريخ يوم ـــــــــــــــــــــــ  وحتى تاريخ يوم ـــــــــــــــــــــــ من كفالتنا نحن ـــــــــــــــــــــــ في مؤسسة ـــــــــــــــــــــــ إلى كفالة السيد ـــــــــــــــــــــــ  صاحب مؤسسة ـــــــــــــــــــــــ، وهذا إقرار منّا بذلك.

توقيع الكفيل الأول: ـــــــــــــــــــــــ

توقيع الكفيل الجديد: ـــــــــــــــــــــــ