



Client Name:

Identification:

Mobile #:

Date:

Order #:

VAT Number:

رقم الهوية:

رقم الهاتف:

التاريخ:

رقم الحجز:

رقم التسجيل الضريبي:

Quotation

Test Name اسم الفحص	Unit Price سعر الوحدة	Quantity الكمية	SubTotal المجموع	Result in الوقت المستغرق

Total Taxable Amount (Excluding VAT)		الإجمالي الخاضع للضريبة (غير شامل ضريبة القيمة المضافة)
Total VAT		مجموع ضريبة القيمة المضافة
Total Amount Due		إجمالي المبلغ المستحق