|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نموذج الطلبات الإضافية | | | |
| **لاستخدام المحكمة فقط** | | | |
| رقم النموذج | | اضغط هنا لإدخال النص. | |
| تاريخ الإيداع | | اضغط هنا لإدخال النص. | |
| القسم الأول: بيانات الأطراف | | | |
| الرجاء تقديم البيانات الخاصه بك: | | | |
| **الاسم الكامل** | اضغط هنا لإدخال النص. | **العنوان** | اضغط هنا لإدخال النص. |
| **الجنسية** | اضغط هنا لإدخال النص. |
| **رقم الهوية** | اضغط هنا لإدخال النص. |
| **نوع الهوية (بطاقة شخصية، جواز. الخ)** | اضغط هنا لإدخال النص. |
| **رقم الهاتف** | اضغط هنا لإدخال النص. |
| **رقم الفاكس** | اضغط هنا لإدخال النص. |
| **البريد الالكتروني** | اضغط هنا لإدخال النص. |
| بيانات الأطراف الأخرى/ المدعي عليه في طلب الإستئناف في حال الحصول على الموافقة على طلب الإستىناف: | | | |
| **رقم القضية** | اضغط هنا لإدخال النص. | **الاسم الكامل** | اضغط هنا لإدخال النص. |
| **الجنسية** | اضغط هنا لإدخال النص. |  | |
| **رقم الهوية** | اضغط هنا لإدخال النص. | **العنوان** | اضغط هنا لإدخال النص. |
| **نوع الهوية (بطاقة شخصية، جواز. الخ)** | اضغط هنا لإدخال النص. |
| **رقم الهاتف** | اضغط هنا لإدخال النص. |
| **رقم الفاكس** | اضغط هنا لإدخال النص. |
| **البريد الالكتروني** | اضغط هنا لإدخال النص. |

|  |  |
| --- | --- |
| القسم الثاني: اختصاص المحكمة | |
| **يرجى تحديد طبيعة النزاع، وبشكل موجز الوقائع المعتمدة، ثم إرفاق المستندات ذات الأهمية مع النموذج. كما يرجى تحديد الأساس القانوني له، على وجه الخصوص أي حكم من أحكام قانون أو لوائح مركز قطر للمال الذي يتم الإعتماد عليه.** | |
| اضغط هنا لإدخال النص. | |
| القسم الثالث: مرحلة الإجراءات | |
| **مرحلة الدعوى القضائية:** | |
|  | لم تبدأ الإجراءات حتى الآن |
|  | تم إصدار صحيفة الدعوى ولكن لم تقدم |
|  | تم إصدار صحيفة الدعوى وتم تقديمها |
|  | تم تقديم طلب الدفاع |
|  | تم تحديد موعد الجلسة |
|  | غير ذلك يرجى التحديد |
| اضغط هنا لإدخال النص. | |
| **إذا لم تبدأ الإجراءات حتى الآن، يرجى توضيح سبب تقديم نموذج الطلبات الإضافية إلى المحكمة. وإذا لم تبدأ الإجراءات وتم تحديد موعد جلسة الاستماع، يرجى تقديم تاريخ وطبيعة الجلسة**. | |
| اضغط هنا لإدخال النص. | |
| القسم الرابع: المستندات ذات الأهمية | |
| **هل سيتم تقديم أي مستندات إضافية مع هذا النموذج؟ في حال كانت إجابتك "نعم"، يرجى ذكرها، وفي حال عدم ذكرها في القسم الثاني وبيان بإيجاز سبب الإعتماد عليها.** | |
| اضغط هنا لإدخال النص. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| القسم الخامس: التمثيل القانوني | | | |
| **هل سيتم تمثيلك قانونيا؟** | | | |
|  | نعم |  | لا |
| **اسم المحامي الخاص بك** | اضغط هنا لإدخال النص. | | |
| **رقم الهاتف** | اضغط هنا لإدخال النص. | **عنوان المحامي** | اضغط هنا لإدخال النص. |
| **رقم الفاكس** | اضغط هنا لإدخال النص. |
| **البريد الالكتروني** | اضغط هنا لإدخال النص. |
| **رقم المرجع (إن وجد)** | اضغط هنا لإدخال النص. |
| القسم السادس: اللغة | | | |
| **تكون الإجراءات أمام المحكمة باللغة الإنكليزية، كإجراء عام؛ ومع هذا يحق للأطراف إتباع الإجرائات باللغة العربية إذا رغبوا بذلك. يرجى إختيار لغة الإجرائات المطلوب توفيرها (ضع علامة في الخانة المناسبة).** | | | |
|  | الانكليزية |  | العربية |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| القسم السابع: الإعلان | | | | | | |
| **هل قدمت نسخة من نموذج الطلبات الإضافية للطرف الآخر؟ (ضع علامة في الخانة المناسبة)** | | | | | | |
|  | | نعم | |  | | لا |
| **إذا كانت إجابتك "نعم" يرجى تقديم تفاصيل الأطراف الذين تم تقديم لهم هذا الإعلان، وتحديد الوقت والتاريخ، وأسلوب وطريقة الإعلان في حال كانت إجابتك "لا"، فيرجى توضيح الأسباب، ومتى سيتم إبلاغ الطرف الأخر.** | | | | | | |
| اضغط هنا لإدخال النص. | | | | | | |
| القسم الثامن: الإقرار وبيان صحة الإفادة | | | | | | |
| **أنا الموقع أدناه، أقر بما يلي:**   1. المحكمة ليست مسؤولة عن تقديم الإعلان للأطراف الأخرى، ذلك لأن هذه المسؤولية تقع على عاتق مقدم النموذج. 2. حتى تكون عملية تقديم الإعلان سليمة وصالحة (وأي مستندات أخرى معتمدة ومرفقة كجزء من النموذج) يجب أن تكون وفقا للمادة 18.3 من التنظيم الأساسي للمحكمة والقواعد الإجرائية. 3. للمحكمة وفقا لما تراه أن تقرر ما يخص بدفع التكاليف، إلا أن القاعدة العامة هي أن يتكفل الطرف الخاسر هذه التكاليف. | | | | | | |
| **بيان صحة وصدق المعلومات** | | | | | | |
|  | أقر أنا (المدعي عليه)، بأن الوقائع الواردة في هذا الطلب (الرد) صحيحة، وأؤكد فهم النقاط المذكورة أعلاه. | | | | | |
|  | أنا المخول للتوقيع نيابة عن مقدم هذا النموذج | | | | | |
| **الاسم الكامل** | اضغط هنا لإدخال النص. | | | | | |
| **اسم مكتب المحاماة /مكتب المحامي المخول بتقديم النموذج** | اضغط هنا لإدخال النص. | | | | | |
| ا**لتوقيع** | | | **ممثل الشركة** (إذا كان التوقيع نيابة عن مكتب أو شركة) | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | مقدم الطلب | |  | | المحامي المخول بتقديم النموذج | |