



دائرة القضاء  
JUDICIAL DEPARTMENT



المحكمة الابتدائية  
FIRST INSTANCE COURT

## صحيفة التماس إعادة النظر APPLICATION FOR REVIEW FORM

### Application to review the decision issued in the case

### التماس اعادة النظر في الحكم الصادر في الدعوى

Date of the court decision تاريخ الحكم الملتمس فيه Year سنة Number رقم

Employment عمالي

Commercial تجاري

Family احوال شخصية

Civil مدني



### بيانات الملتمس ضده Counterparty details

Counterparty full name اسم الملتمس ضده

Phone الهاتف Nationality الجنسية

e-mail البريد الإلكتروني

Address العنوان



### بيانات الملتمس Applicant details

Applicant full name اسم الملتمس

Phone الهاتف Nationality الجنسية

e-mail البريد الإلكتروني

Address العنوان

Lawyer Address (if any) العنوان المختار (إن وجد)

### أسباب الإلتماس Reasons

Please explain your grounds for review

رجاء تلخيص اسباب الالتماس

Don't forget to attach all documents with English translation if the defendant is not Arabic

لا تنسى ارفاق ترجمة باللغة الانجليزية لكافة المرفقات المتعلقة بالطلب في حالة كان المدعى عليه لا يتحدث العربية



The date التاريخ Signature التوقيع The applicant مقدم الطلب