



دائرة القضاء
JUDICIAL DEPARTMENT



صحيفة الدعوى المدنية CIVIL CLAIM FORM



بيانات المدعى عليه Defendant Details



Defendant full name اسم المدعى عليه



Phone الهاتف Nationality الجنسية



e-mail البريد الإلكتروني

Address العنوان

More than one defendant يوجد مدعى عليهم آخرون



بيانات المدعي Claimant Details



Claimant full name اسم المدعي



Phone الهاتف Nationality الجنسية



e-mail البريد الإلكتروني

Address العنوان

Lawyer Address (if any) (إن وجد) بوكالة المحامي



Claim Value? قيمة المطالبة المالية؟

الغاء اجراء
Cancellation of a procedure

بطلان
Invalidation

تسليم مستندات
Delivery of documents

فرز وتجنيد مال شائع
Co-ownership

اثبات حالة
Prove facts

تحويل/ سداد لمخالفات
Transfer / payment of violations

صحة ونفاذ عقد
Validity of contract

نقل ملكية
Transfer of title

مطالبة مالية
Money claim

صحة وتثبيت الحجز التحفظي
Prejudgment attachment

ندب خبير
Expert appointment

تعويض
Compensation

فسخ عقد
Contract Termination

أخرى (يرجى تحديدها)
Others (Please specify)

لا تنسى ارفاق ترجمة باللغة الانجليزية لصحيفة الدعوى ولكافة المرفقات المتعلقة بالقضية في حالة كان المدعى عليه لا يتحدث العربية
Don't forget to attach all documents with English translation if the defendant is not Arabic





Please keep it simple and summarized

1/3

يرجى تلخيص وقائع النزاع دون اطالة



هل تبحث عن محامي؟
يرجى استخدام رمز الوصول السريع QR



Do you need a lawyer?
Please use QR code to search

Evidences and attachments



المستندات والأدلة المؤيدة لطلبك



The date

التاريخ



Signature

التوقيع



The claimant

المدعي



Please keep it simple and summarized

2/3

يرجى تلخيص وقائع النزاع دون اطالة

Large empty text area for entering the details of the claim.



The date

التاريخ



Signature



The claimant

المدعي



Please keep it simple and summarized

3/3

يرجى تلخيص وقائع النزاع دون اطالة

Large empty text area for entering the details of the claim.



The date

التاريخ



Signature



The claimant

المدعي