



محكمة الاستئناف الإدارية بمنطقة

نموذج بيانات طلب إعادة نظر

(بيانات مقدم الطلب)

الاسم*	الجنسية*	الجنس* <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	
رقم الهوية*	نوعها*	<input type="checkbox"/> هوية وطنية <input type="checkbox"/> رخصة إقامة <input type="checkbox"/> جواز سفر	
تاريخ الإصدار*	تاريخ الانتهاء*	تاريخ الميلاد*	هـ ١٤ / /
حالة العمل*	المهنة/الوظيفة*	مكان العمل*	
رقم السجل التجاري*	تاريخ بدايته*	تاريخ نهايته*	هـ ١٤ / /
مصدر الترخيص*	تاريخه*	هـ ١٤ / /	
نظارة الوقف	تاريخ الصك	مصدره	هـ ١٤ / /
الوصف التقريبي	<input type="checkbox"/> أهلية <input type="checkbox"/> حكومية		

(بيانات ممثل مقدم الطلب)

الاسم*	الجنسية*	الجنس <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	
رقم الهوية*	نوعها*	<input type="checkbox"/> هوية وطنية <input type="checkbox"/> رخصة إقامة <input type="checkbox"/> جواز سفر	
تاريخ الإصدار	تاريخ الانتهاء	تاريخ الميلاد	هـ ١٤ / /
حالة العمل*	المهنة/الوظيفة*	مكان العمل*	
نوع الولاية	رقم رخصة المحاماة*	تاريخ الانتهاء	هـ ١٤ / /
الصفة*	سند الصفة*	رقمها*	
تاريخها*	مصدرها*	هـ ١٤ / /	

(مكان إقامة مقدم الطلب)

رقم المبنى*	الشارع*	رقم الوحدة للمبنى متعدد الوحدات*	
المدينة*	الرمز البريدي*	الرقم الإضافي*	
الهاتف المتنقل*	البريد الإلكتروني*		
مكان إقامة مختار في البلد الذي فيه مقر المحكمة إن لم يكن له مكان إقامة فيه			
رقم المبنى*	الشارع*	رقم الوحدة للمبنى متعدد الوحدات*	
المدينة*	الرمز البريدي*	الرقم الإضافي*	

(بيانات الدعوى)

رقم الدعوى	لعام	الدائرة ناظرة الدعوى	
المستأنف		المستأنف ضده	

(بيانات الحكم المطلوب إعادة نظره)

تاريخ الحكم	تاريخ العلم بالوقائع أو الحصول على المستندات التي نشأ عنها الطلب	هـ ١٤ / /	
يلتزم مقدم الطلب بالآتي:	<input type="checkbox"/> إرفاق صحيفة تتضمن أسباب تقديم الطلب، وملخصاً عن الحكم المطلوب إعادة نظره. <input type="checkbox"/> تحرير الصحيفة على النحو الموضح في هذا النموذج. <input type="checkbox"/> إبراز أصل هوية مقدم الطلب وما يثبت صفته وإرفاق نسخة منها.	<input type="checkbox"/> إرفاق صورة من الحكم المطلوب إعادة نظره. <input type="checkbox"/> إرفاق فهرس بمرفاتق الطلب. <input type="checkbox"/> استيفاء جميع البيانات.	

اسم مقدم الطلب	التاريخ	هـ ١٤ / /	التوقيع
----------------	---------	-----------	---------



خاص بقيد الطلب					
هـ ١٤ / /	تاريخه		رقم قيد الطلب	<input type="checkbox"/> بيانات طلب القيد مكتملة وسلم إشعاراً بالقيد	
هـ ١٤ / /	تاريخه		رقم الطلب	<input type="checkbox"/> بيانات طلب القيد غير مكتملة وسلم إشعاراً بالنواقص	
هـ ١٤ / /	تاريخه		التوقيع	اسم موظف قيد الدعاوى	
في حال طلب استكمال النواقص					
هـ ١٤ / /	تاريخه		رقم قيد الطلب	هـ ١٤ / /	<input type="checkbox"/> تم الاستيفاء بتاريخ
هـ ١٤ / /	تاريخه		التوقيع	اسم موظف قيد الدعاوى	
هـ ١٤ / /	التاريخ	<input type="checkbox"/> لم يتم الاستيفاء خلال المدة المحددة وعُد الطلب كأن لم يكن			
هـ ١٤ / /	تاريخه		التوقيع	اسم موظف قيد الدعاوى	
هـ ١٤ / /	التاريخ		التوقيع	رئيس قسم قيد الدعاوى	
خاص بإحالة الطلب					
هـ ١٤ / /	تاريخ الإحالة				الدائرة المحال إليها
هـ ١٤ / /	التاريخ				موعد الجلسة القادمة
	التوقيع				رئيس قسم قيد الدعاوى
خاص بالدوائر					
هـ ١٤ / /	تاريخه		رقم القيد في سجل وارد دعاوى الدائرة		
هـ ١٤ / /	تاريخ الإحالة		التوقيع	أحيلت لـ :	
هـ ١٤ / /	تاريخ الإحالة		التوقيع	أحيلت لـ :	
هـ ١٤ / /	تاريخ الإحالة		التوقيع	أحيلت لـ :	
هـ ١٤ / /	تاريخ الإحالة		التوقيع	أحيلت لـ :	