



محكمة الاستئناف الإدارية بمنطقة

نموذج بيانات طلب السير في الدعوى

(بيانات مقدم الطلب)

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

(بيانات ممثل مقدم الطلب)

الاسم*	الجنسية*	الجنس	ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>
رقم الهوية*	نوعها*	هوية وطنية <input type="checkbox"/> رخصة إقامة <input type="checkbox"/> جواز سفر <input type="checkbox"/>	
تاريخ الإصدار	تاريخ الانتهاء	تاريخ الميلاد	هـ ١٤ / /
حالة العمل*	حكومي <input type="checkbox"/> خاص <input type="checkbox"/> لا يعمل <input type="checkbox"/>	مكان العمل*	
نوع الولاية	ذاتية <input type="checkbox"/> مكتسبة <input type="checkbox"/>	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	

يلتزم مقدم الطلب بالآتي: □ إبراز أصل هوية مقدم الطلب وما يثبت صفته وإرفاق نسخة منها. □ إرفاق فهرس بمرفقات الطلب. □ 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 :	