



مذكرة دفاع جوابية

DEFENCE FORM

دائرة القضاء
JUDICIAL DEPARTMENT

Remember: You have 10 days only to submit your defence

تذكر: لديك ١٠ أيام فقط من أجل ارسال ردك للمحكمة



بيانات القضية و الأطراف

1

Dispute details

Type of claim موضوع الدعوى Case No رقم القضية

Served on متى تم إعلانك Hearing date موعد الجلسة

Claimant full name اسم المدعي

Defendant full name اسم المدعى عليه

e-mail البريد الإلكتروني Phone الهاتف

Legal Representative وكالة المحامي Licence No رخصة تجارية

Address العنوان

ما هو ردك على ادعاء المدعي؟

2

What is your response to the claim?

أعترض على ما جاء في صحيفة المدعي للأسباب التالية:

I dispute the claim made against me, for the following reasons:

أقر بما جاء في صحيفة الدعوى كلياً/ جزئياً وأقترح ما يلي:

I admit all/part of the claim, and I propose the following:

*Please use section 4 if you need more space

*يمكنك استخدام الفقرة 4 بالإسفل إذا كنت بحاجة الى مزيد من المساحة



 Dated التاريخ  E-signature التوقيع الالكتروني  Name الإسم



Large empty rectangular area for entering facts and defence.



Dated



E-signature



Name

التاريخ

التوقيع الالكتروني

الإسم



Dated

التاريخ



E-signature

التوقيع الالكتروني



Name

الإسم