



نموذج بيانات طلب استئناف

(بيانات مقدم الطلب)

بيانات المدعي				
الاسم*	الجنسية*	الجنس*		
رقم الهوية*	نوعها*	<input type="checkbox"/> هوية وطنية <input type="checkbox"/> رخصة إقامة <input type="checkbox"/> جواز سفر		
تاريخ الإصدار*	تاريخ الانتهاء*	تاريخ الميلاد*	/ / 14هـ	
حالة العمل*	المهنة/الوظيفة*	<input type="checkbox"/> حكومي <input type="checkbox"/> خاص <input type="checkbox"/> لا يعمل		
مكان العمل*	رقم السجل التجاري*	تاريخ بدايته*	/ / 14هـ	
تاريخ نهايته*	مصدر الترخيص*	تاريخه*	/ / 14هـ	
نظارة الوقف	تاريخ الصك	مصدره	/ / 14هـ	
الوصف التقريبي	<input type="checkbox"/> أهلية <input type="checkbox"/> حكومية			

(بيانات ممثل مقدم الطلب المستأنف)

بيانات ممثل المدعي				
الاسم*	الجنسية*	الجنس		
رقم الهوية*	نوعها*	<input type="checkbox"/> هوية وطنية <input type="checkbox"/> رخصة إقامة <input type="checkbox"/> جواز سفر		
تاريخ الإصدار	تاريخ الانتهاء	تاريخ الميلاد	/ / 14هـ	
حالة العمل	المهنة/الوظيفة*	<input type="checkbox"/> حكومي <input type="checkbox"/> خاص <input type="checkbox"/> لا يعمل		
مكان العمل*	نوع الولاية	<input type="checkbox"/> ذاتية <input type="checkbox"/> مكتسبة		
رقم رخصة المحاماة*	تاريخ الانتهاء	سند الصفة*	/ / 14هـ	
رقم سند الصفة*	تاريخها*	مصدرها*	/ / 14هـ	

(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 فيها				
رقم المبنى*	الشارع*	رقم الوحدة للمبنى متعدد الوحدات*		
المدينة*	الرمز البريدي*	الرقم الإضافي*		

(بيانات المستأنف ضده)

بيانات المدعى عليه				
الاسم*	الجنسية*	الجنس*	<input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر	
رقم الهوية*	نوعها*	<input type="checkbox"/> هوية وطنية <input type="checkbox"/> رخصة إقامة <input type="checkbox"/> جواز سفر		
حالة العمل*	المهنة/الوظيفة*	<input type="checkbox"/> حكومي <input type="checkbox"/> خاص <input type="checkbox"/> لا يعمل		
الهاتف المتنقل*	البريد الإلكتروني			
مكان الإقامة	<input type="checkbox"/> المعلومة من المدعي <input type="checkbox"/> آخر مكان إقامة للمدعى عليه			
الشارع*	رقم الوحدة للمبنى متعدد الوحدات*	المدينة*	الرمز البريدي	رقم المبنى
الرمز الإضافي	الوصف التقريبي			



(بيانات الحكم المطلوب استئنافه)

	عام		رقم الدعوى
	المدعى عليه		المدعى
	الدائرة ناظرة الدعوى	14 / / هـ	تاريخ الحكم
التوقيع	14 / / هـ	التاريخ	اسم مقدم الطلب أو من يمثله

(خاص بموظف تسليم الأحكام)

تم التأكد من:		
<input type="checkbox"/> استيفاء جميع البيانات.		
<input type="checkbox"/> أن العريضة تتضمن ملخصاً عن الحكم والأسباب التي بني عليها الاستئناف وطلبات الاستئناف .		
<input type="checkbox"/> صورة من العريضة بعدد المستأنف ضدهم.		
<input type="checkbox"/> الاطلاع على أصل هوية مقدم الطلب وما يثبت صفته.		
<input type="checkbox"/> إرفاق صورة الحكم المستأنف .		
<input type="checkbox"/> فهرسة مرفقات الطلب.		
رقم طلب قيد الاستئناف	تاريخه	14 / / هـ
اسم موظف تسليم الأحكام	التوقيع	