

الطلب APPLICATION FORM						
For Tribunal use or	nly:	لاستخدام الهيئة فقط:				
Application number			رقم الطلب			
Date of filing:			تاريخ التسجيل:			
Details of the DIFC Courts' Claim			تفاصيل الدعوى المنظورة لدى محاكم المركز			
DIFC Court's Claim No.:			رقم الدعوى:			
Date of filing:			تاريخ التسجيل:			
Details of the judicial authority		صيل الدعوى المنظورة لدى جهات قضائية أخرى				
Select all that apply:			اختر المناسب:			
Dubai Courts			محاكم دبي			
Rental Dispute Centre			لجنة فض المنازعات الإيجارية			
Other: please specify		ة أخرى: يرجى التحديد				
Case No.:			رقم الدعوى:			
Date of filing:			تاريخ التسجيل:			

Section One: Details Of The Parties		القسم الأول: بيانات الأطراف			
The Applicant					مقدم الطلب
Full name					مقدم الطلب الاسم الكامل
		Na	ame		
		٥	اس		
Address		Natio	onality		
Address		ىية	الجنس	_	
		ID No.			
		هوية	رقم ال	-	
		ID	type		
		ہویة	نوع الر		
			phone		
			رقم الو		
العنوان			bile		
			رقم الهاتف		
		Email			
		کتروني	البريد الإا		



The Respondent				المتنازع ضده
Full name				المتنازع ضده الاسم الكامل
		Natio	nality	
		الجنسية		
Address		ID	No.	
		رقم الهوية		
		ID type		
		نوع الهوية		
		Telep	hone	
		هاتف	رقم ال	
.1 :-11		Mobile		
العنوان		رقم الهاتف المتحرك		
		En	nail	
		لكتروني	البريد الإ	

Section Two: Details Of The Application	القسم الثاني: تفاصيل الطلب
Please enter details of the application below and provide setting out any facts relied upon and attach to this Application any documents that are of particular importance.	يرجى إدخال الوقائع اللازمة للطلب، ثم إرفاق المستندات ذات الأهمية مع الطلب.



5	Section Three: Stage Of Proceedings	القسم الثالث: مرحلة الإجراءات			
At what stage have the proceedings in the case reached?		مرحلة الدعوى القضائية:			
	Proceedings have not yet commenced	لم تبدأ الإجراءات حتى الآن			
	A Claim Form has been issued but not served	تم إصدار صحيفة الدعوى ولكن لم يتم الإعلان			
	A Claim Form has been issued and served	تم إصدار صحيفة الدعوى وتم الإعلان			
	A Defence and/or Counterclaim has been served	تم تقدیم مذکرة دفاع، أو لائحة دعوی متقابلة			
	A hearing date has been fixed	تم تحديد موعد الجلسة			
	Contest of jurisdiction application has been lodged	تم الدفع بتنازع الأختصاص لدى إحدى الجهات القضائية المعنية			
	Others (please specify)				
why yo	eedings have not yet commenced, please explain u are making an application to the CJT. If dings have commenced and a hearing date has xed, please provide the date and nature of the g.	لم تبدأ الإجراءات حتى الآن، يرجى توضيح سبب تقديم هذا لب إلى الهيئة. وإذا بدأت الإجراءات وتم تحديد موعد جلسة، ى إدخال تاريخ وطبيعة الجلسة.	الطا		



Section Four: Supporting Documents	القسم الرابع: المستندات
Please attach the following documents: Claim forms filed within the concerned judicial authorities. Any filings made by the parties in respect of proceedings filed within the concerned judicial authorities. Any judgments issued within the course of proceedings filed within the concerned judicial authorities. Should these documents be unavailable, please set out	يرجى تقديم المستندات التالية: لوائح دعوى مقدمة لدى الجهات القضائية المعنية المذكرات الجوابية المقدمة لدى الجهات القضائية أحكام تم إصدارها من قبل الجهات القضائية عال تعذر تقديم هذه المستندات يرجى تحديد الأسباب أدناه
the reasons below.	

Section Five: Legal Representation					القسم الخامس: التمثيل القانوني				
Are you legally represented?		Yes		No	K		نعم		هل سيتم تمثيلك قانونيا؟
• Please p	rovide the f	following fu	ırther infor	mation	(• يرجى إدخال التفاصيل مكتب المحاماة (إن وجد)			
Firm name									تفاصيل مكتب المحاماة
						Telephone			
Address						رقم الهاتف			
						Mobile			
						م الهاتف المتحرك	رقر		
						Email			
						البريد الإلكتروني			
العنوان					DIFC Co	ourts' Firm Refe (if applicable)			
					(إن وجد)	لدى محاكم المركز	رقم المرجع		

^{*}Please submit this form to registry@cjt.gov.ae



Sec	tion Six: Statement Of Truth	القسم السادس: بيان صحة الإفادة				
STATEMEN	IT OF TRUTH	بيان صحة المعلومات				
	I believe that the facts stated in this Application Notice are true.	أقر أنا (مقدم الطلب)، بأن الوقائع الواردة في هذا الطلب صحيحة.				
	The Applicant believes that the facts stated in this Application Notice are true and I am duly authorised on behalf of the Applicant to sign this form.	مقدم الطلب يقر بأن الوقائع الواردة في هذا الطلب صحية وأنا المخول للتوقيع نيابة عن مقدم الطلب.				
Full name			الاسم الكامل			
Name of Applicant's firm (if applicable)			اسم مكتب المحاماة /مكتب المحامي المخول بتقديم الطلب			
Signed			التوقيع			
*(Applicant/Appl	icant's Representative)		مقدم الطلب			
Date:		التاريخ:				
Position or off	ice held	نيابة عن مكتب أو شركة)	ممثل الشركة (إذا كان التوقيع			
*(if signing on be	half of a firm or company)	ول بتقديم النموذج)	*(لمحامي المخ			