



Issue date: 2/2016

Form No.: F-FAD-01

Issue No. : 01

| Statement of Claim (Dispute Case) | | صحيفة افتتاح طلب (موضوع النزاع) | |
|--|---|--|------------------------|
| Applicant | | المقدم من | |
| Capacity as | 1. Mr. _____ بصفته | 1. السيد _____ | |
| Profession | _____ المهنة | Nationality | _____ الجنسية |
| Issued By | _____ صادر من <input type="checkbox"/> ID <input type="checkbox"/> Passport No. _____ | <input type="checkbox"/> جواز سفر رقم _____ <input type="checkbox"/> بطاقة شخصية | |
| Address: Street | _____ اسم الشارع | Zone/City | _____ المنطقة/ المدينة |
| Mobile | _____ جوال | Fax | _____ فاكس |
| House No. | _____ هاتف | Phone | _____ رقم المنزل |
| Capacity as | | السيد | |
| Capacity as | 2. Mr. _____ بصفته | 2. السيد _____ | |
| Profession | _____ المهنة | Nationality | _____ الجنسية |
| Issued By | _____ صادر <input type="checkbox"/> ID <input type="checkbox"/> Passport No. _____ | <input type="checkbox"/> جواز سفر رقم _____ <input type="checkbox"/> بطاقة شخصية | |
| Address: Street | _____ اسم الشارع | Zone/City | _____ المنطقة/ المدينة |
| Mobile | _____ جوال | Fax | _____ فاكس |
| House No. | _____ هاتف | Phone | _____ رقم المنزل |
| Against | | ضد | |
| capacity as | 1. Mr. _____ بصفته | 1. السيد _____ | |
| Profession | _____ المهنة | Nationality | _____ الجنسية |
| Issued By | _____ صادر من <input type="checkbox"/> ID <input type="checkbox"/> Passport No. _____ | <input type="checkbox"/> جواز سفر رقم _____ <input type="checkbox"/> بطاقة شخصية | |
| Address: Street | _____ اسم الشارع | Zone/City | _____ المنطقة/ المدينة |
| Mobile | _____ جوال | Fax | _____ فاكس |
| House No. | _____ هاتف | Phone | _____ رقم المنزل |
| Capacity as | | السيد | |
| Capacity as | 2. Mr. _____ بصفته | 2. السيد _____ | |
| Profession | _____ المهنة | Nationality | _____ الجنسية |
| Issued By | _____ صادر <input type="checkbox"/> ID <input type="checkbox"/> Passport No. _____ | <input type="checkbox"/> جواز سفر رقم _____ <input type="checkbox"/> بطاقة شخصية | |
| Address: Street | _____ اسم الشارع | Zone/City | _____ المنطقة/ المدينة |
| Mobile | _____ جوال | Fax | _____ فاكس |
| House No. | _____ هاتف | Phone | _____ رقم المنزل |
| for official use only | | للاستخدام الرسمي فقط | |
| Committee Stamp ختم اللجنة | Basic Fees | | الرسوم الأساسية |
| | (ريال قطري) | | |
| Total | | الإجمالي | |
| Note: If you have a previous application related to this request, please write application number | | ملحوظة: إذا كان لديك طلب سابق متعلق بهذا الطلب، يرجى كتابة رقم الطلب. | |
| Application's case | | موضوع الطلب | |
| Note: Additional statement of claim to be enclosed, detailing nos. of dispute parties () | | ملاحظة: ترفق صحيفة افتتاح طلب إضافية بعدد أطراف النزاع () | |
| Applicant | Date (YY/MM/DD) | التاريخ (يوم/شهر/سنة) | _____ / _____ / _____ |
| Head of Committees ' Office Approval | اعتماد رئيس مكتب اللجان | | |