**سـعـادة مدير إدارة مكتب الإحتجاج بغرفة ينبع المحترم**

**السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ؛؛؛**

**1 – المدعي** : ..................................................................................................................... **الجنسية** : .................................... **المدينة** : ............................................................

**جـــــــــــــــــــــــــــــــوال** : ( )

**2 – المدعى عليه** : ....................................................................................................................................................................... **الجنسية** : ........................................................................

**رقم الهوية الوطنية** : .................................................................................................... **المدينة** : ................................ **الحــــــي**: ............................................................................ **والذي يعمل لدى**: ......................................................................................................... **جـــــــــــــــــــــــــــــــوال** : ( )

**لائحـــة الــدعــوى**

نتقدم لسعادتكم للنظر في هذه الدعوى ..كما أطلب سداد قيمة الورقة التجارية ( المرفقة ) بمبلغ إجمالي وقدره ( ................................................................. ريال ) .. كتابة ( ...................................................................................................................................................................................................................................................................... ) وهي على النحو التالي :-

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **عدد** | **نوع الورقة** | **رقمها** | **تاريخ الاستحقاق** | **القيمـــة** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **الاجــــــــــــــمــــــــــالي كتابة** | |  | | |

**وتقبلوا خالص التحية ؛؛؛**

**مقدم الطلب**

**الاسم :**

**التاريخ** : / /

**التوقيع :**

* تحفظ الدعوى في حال عدم مراجعة المدعي أو من يمثله لدى مكتب الإحتجاجات لمدة شهرين من تاريخ آخر إجـراء

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( للإستخدام الرسمي فقط ) | | |
| اليــوم | التـاريـخ | التـــوقــيع |
|  | / / 14هـ |  |