



STATEMENT OF CLAIM استمارة صديفة دعوى

RESPONDENT DETAILS

بيانات المحكم ضده

NAME OF RESPONDENT(S)

اسم المحكم ضده/ أو أكثر

EMAIL

البريد الإلكتروني

PHONE

الهاتف

NATIONALITY

الجنسية

ADDRESS

العنوان

CLAIMANT DETAILS

بيانات المحكم

NAME OF CLAIMANT(S)

اسم المحكم/ أو أكثر

EMAIL

البريد الإلكتروني

PHONE

الهاتف

NATIONALITY

الجنسية

ADDRESS

العنوان

CLAIMANT LEGAL REPRESENTATIVE

الممثل القانوني للمحكم

EMAIL

البريد الإلكتروني

PHONE

الهاتف

DETAILS OF YOUR CLAIM

تفاصيل النزاع

DATE
التاريخ

CASE NO.
رقم القضية



TAKHEEM
مركز الشارقة للتحكيم التجاري الدولي
SHARJAH INTERNATIONAL COMMERCIAL ARBITRATION CENTRE

DATE
التاريخ

CASE NO.
رقم القضية



TAKHEEM

مركز الشارقة للتحكيم التجاري الدولي
SHARJAH INTERNATIONAL COMMERCIAL ARBITRATION CENTRE

CLAIMANT REQUESTS

Kindly write down the claims and the approximate value of this amount claimed

طلبات المحكم

يرجى كتابة طلباتكم على شكل نقاط ، وتحديد قيمته التقريبيه للمبلغ المطالب به

SUMMARY STATEMENT

For example contract copy, receipts, etc.

حافضة مستندات

على سبيل المثال صورة العقد، الإيصالات، وغيرها.

DATE

التاريخ

SIGNATURE

التوقيع