



مَقَاتِلَةُ الْمَحَامِيَةِ الْاَرْدَنِيَّةِ

تأسست عام ١٩٥٠ م
نموذج الرسم السنوي لعام ٢٠٢٦ م

- المحامي المزاول -

أولاً : المعلومات السنوية :-

الرقم النقابي : اسم المحامي :
عنوان المكتب :

المحافظة : المدينة :

الحي : الشارع :

بناية : الخلوي :

هاتف المكتب : فاكس المكتب :

البريد الإلكتروني :
عنوان المنزل :

المدينة : الشارع :

بناية رقم : رقم هاتف المنزل :

ثانياً : اسم شركة المحاماة (المدينة) ان وجد :-

رقم تسجيلها :-

ثالثاً: أصرح بدفع المعونة العاجلة (ما لم أصرح بغير ذلك فيما بعد) إلى :

رابعاً : التأمين الصحي :- أرغب بإشراك المذكورين تالياً من عائلتي بالتأمين الصحي لعام ٢٠٢٦ :-

اسم المنتفع	الصفة	تاريخ الولادة
١		
٢		
٣		
٤		
٥		
٦		
٧		
٨		
٩		
١٠		



خامساً : الشركات :
(أ) أقر بأنني وكيلاً و/ أو مستشاراً قانونياً للشركات التالية :

ت	اسم الشركة	تاريخ التوكيل
١		
٢		
٣		
٤		
٥		

(ب) الشركات التي انتهت وكالتي عنها :

ت	اسم الشركة	تاريخ الانتهاء
١		
٢		
٣		
٤		
٥		

سادساً: أرغب باستلام مجلة وأجندة النقابة من :

دار النقابة قصر العدل-عمان اربد الرمثا عجلون جرش المفرق

الزرقاء الرصيفة البلقاء مادبا الكرك الطفيلة معان العقبة

سابعاً: المساعدة القانونية (المعونة القضائية) : لا مانع لدي من تقديم المعونة القضائية المجانية للفقراء والمحتاجين وانني متخصص في قضايا :

الجنايات الكبرى الجنايات الصغرى جنایات الاحداث القضايا الجزائية القضايا الحقوقية أمن الدولة

اليوم : الموافق :/...../ ٢٠٢٦ م

• وافوض النقابة بالاطلاع على الملف الطبي العائد لي ولأفراد اسرتي لدى أي جهة طبية دون الرجوع إلينا .

توقيع وإقرار المحامي بصحة البيانات أعلاه :

(**يجب ملء كامل البيانات**)

اسم المحامي الاستاذ :

توقيع المحامي: