



نقابة المحامين بالبحرين

تأسست عام ١٩٥٠

نموذج الرسم السنوي لعام ٢٠٢٥ م

- المحامي المزاوّل -

أولاً : المعلومات السنوية :-

الرقم النقابي : اسم المحامي :

عنوان المكتب :

المحافظة: المدينة:

الحي : الشارع:

بناية : الخولي:

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 ٢٠٢٥ :-

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



خامساً : الشركات :

(أ) أقر باتني 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 : أفراد الاسرة الحاليين ضمن دفتر العائلة :

	الاسم	الصفة	تاريخ الولادة
١			
٢			
٣			
٤			
٥			
٦			

سابعاً: أرغب باستلام مجلة وأجندة النقابة من :

دار النقابة قصر العدل-عمان اربد الرمثا عجلون جرش المفرق

الزرقاء الرصيفة البلقاء مادبا الكرك الطفيلة معان العقبة

ثامناً: 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:...../...../ ٢٠٢٥ م

توقيع وإقرار المحامي بصحة البيانات أعلاه:

(**يجب ملء كامل البيانات**)

اسم المحامي:

توقيع المحامي: