

إستمارة إقامة الدعوى

أسم مالك العقار الذي نزعته منه الملكية:

(للإستخدام الرسمي فقط)

يرجى اتباع التعليمات لتسهيل عملية ملء الاستمارة

أسم الموظف المستلم	
الفرع	
المحافظة	
تاريخ التنظيم	

1. الاسم الثلاثي للمدعي:

المدعي: شخص كيان حكومي شركة أخرى

الاسم الاول:

اسم الاب:

اسم الجد:

اللقب:

اسم الام:

اسم الممثل القانوني:

2. الاسم الثلاثي لأي مدع. مشارك:

المدعي المشارك: شخص كيان حكومي شركة أخرى

الاسم الاول:

اللقب:

توقيع المدعي المشارك:

في حالة وجود اكثر من مدع. مشارك، يرجى إضافة صفحات اخر تتضمن المعلومات انفا لكل مدع. مشارك كما يرجى إضافة أية معلومات آخر تفيد الطلب

العنوان				
العنوان	البلد/الدولة	الاقليم/المحافظة	القضاء/المقاطعة	الناحية
الذي يمكن التبليغ عليه أو الاتصال به	المحلة	الشارع	رقم الدار/الشقة	القرية/المدينة
			الرقم البريدي للمنطقة (إذا كان خارج العراق)	

التوقيع:

أسم مالك العقار الذي نزعت منه الملكية :

4.الاتصال/الهاتف (أكتب مفتاح البلد إذا توفر)	رقم الهاتف المنزلي	الهاتف النقال (إن وجد)	رقم الفاكس (إن وجد)	البريد الالكتروني (إن وجد)

5. إذا لم يكن هناك رقم للشارع أو للمنزل يرجى تحديد الاتجاهات وتحديد أقرب وأوضح نقطة دالة مؤدية إلى منزلك أو عنوانك الحالي في المنطقة المؤدية إليه ، ارسم خارطة على ورقة وإرفقها مع هذا الطلب إذا كان ذلك ضرورياً.

.....

.....

المعلومات الشخصية للمدعي 6 , 7 , 8 , 9				
6.الجنس			7.تاريخ الولادة	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	اليوم	الشهر	السنة
أنثى	ذكر			

8. الجنسية والوثائق الثبوتية :

أ. الجنسية : عراقية جنسية أخرى (أذكرها)

ب. الوثائق الثبوتية :

رقم هوية الاحوال المدنية جهة الإصدار تاريخ الإصدار

رقم شهادة الجنسية جهة الإصدار تاريخ الإصدار

رقم البطاقة التموينية جهة الإصدار تاريخ الإصدار

رقم جواز السفر البلد جهة الإصدار تاريخ الإصدار

أرقام هويات أخرى النوع جهة الإصدار تاريخ الإصدار

9. محل الولادة	البلد/ الدولة	الإقليم / المحافظة	القضاء / المقاطعة	الناحية	القرية / المدينة

التوقيع:

أسم مالك العقار الذي نزعت منه الملكية :

10. الأسم الثلاثي للمدعى عليه أو لأي شخص له اهتمام في موضوع العقار				
المدعى عليه : <input type="checkbox"/> شخص <input type="checkbox"/> كيان حكومي <input type="checkbox"/> شركة <input type="checkbox"/> أخرى				
الاسم الأول:.....				
اسم الأب:..... اسم الجد:..... اللقب:.....				
اسم الأم:.....				
الناحية	القضاء/المقاطعة	الاقليم/المحافظة	البلد / الدولة	11. عنوان المدعى عليه أو أي شخص له اهتمام في موضوع العقار الذي يمكن التبليغ عليه أو الإتصال به.
رقم الدار/الشقة	الشارع	المحلة	القرية/المدينة	
البريد الإلكتروني (إن وجد)	رقم الفاكس (إن وجد)	الهاتف النقال (إن وجد)	رقم الهاتف المنزلي	

ملاحظة: في حالة وجود أكثر من شخص له اهتمام , يرجى إضافة صفحات أخر تتضمن المعلومات أنفاً لكل شخص له إهتمام كما يرجى إضافة أية معلومات تفيد الدعوى .

التوقيع:.....

أسم مالك العقار الذي نزعته منه الملكية :

رقم القطعة	المقاطعة	الصف	الجنس
المحافظة	القضاء	الناحية	القرية
المحلة	الشارع	رقم الدار/الشقة	إحداثيات العقار
ملاحظات أخرى:			

12. معلومات عن العقار موضوع الدعوى .

13. الأسم الكامل للشخص الذي كان يملك العقار وقت مصادرته أو الإستيلاء عليه أو استملاكه أو أية حالة أخرى .

أ. مالك العقار : شخص كيان حكومي شركة أخرى

الاسم الاول:

اسم الأب: اسم الجد: اللقب:

أسم الأم:

ملاحظة يذكر اسم المالك الشريك للفقرات المدرجة أدناه

ب. مالك العقار الشريك: شخص كيان حكومي شركة أخرى

الاسم الاول:

اسم الأب: اسم الجد: اللقب:

أسم الأم:

ج. مالك العقار الشريك: شخص كيان حكومي شركة أخرى

الاسم الاول:

اسم الأب: اسم الجد: اللقب:

أسم الأم:

التوقيع:

أسم مالك العقار الذي نزعته منه الملكية :

14. أذكر الحق الذي تدعي أنك فقدته :

الملكية .

الحيازة .

الاستعمال .

أخرى.....

15. وصف للعقار عند فقدانه:

أ. نوع العقار:

مبنى وأرض.

أرض فقط.

مبنى فقط أو شقة في مبنى .

ب. معلومات عن الأرض (إذا توفر ذلك): مساحة الأرض هي مجموع الأرقام الثلاثة أدناه:

مساحة الأرض: بالمتر المربع (م²) بالاولك (100م²) بالدونم (2500م²)

(1) نوع الارض:

للسكن.

للتجارة.

للزراعة.

للصناعة.

لأغراض دينية.

(2) حالة الأرض (إذا كان العقار أرض زراعية).

أرض غير مستصلحة.

أرض مستصلحة (أشرح كيف تم إستصلاحها).

.....

.....

أرض مدمره (وضح ذلك).

.....

.....

.....

التوقيع:

أسم مالك العقار الذي نزلت منه الملكية :

ج . معلومات عن المبنى : (عند فقدان العقار)
سنة التشييد.....
مساحة المبنى بالمتر المربع.....
عدد طوابق المبنى.....
المواد المستخدمة في البناء.....
16. الوضع الحالي للعقار:

معلومات عن المبنى :
 المبنى نفسه من دون تحسينات.
 المبنى نفسه مع تحسينات (اشرح كيف تم تحسينات أو الاضافات).
.....
.....
 مبنى مهتم (وضع ذلك).
.....
.....
تشبيد حديث (في حالة كون العقار كان أرضاً وتم البناء عليها):
سنة التشييد.....
مساحة المبنى بالمتر المربع.....
عدد طوابق المبنى.....
المواد المستخدمة في البناء.....
مداخل الكهرباء، الماء، المجاري.....
لا أحد يعلم

17. ملاحظات آخر حول العقار:
(إذا كان ذلك ضرورياً)
.....
.....

التوقيع:.....

أسم مالك العقار الذي نزعت منه الملكية :

18. المستندات التي تثبت إدعاء المدعي (الرجاء إرفاق نسخ منها):									
1.									
2.									
3.									
4.									
19. كيف ومتى تم الحصول على العقار (فعلى سبيل المثال هل تم شراءه أو بالوراثة , الخ....):									
<input type="checkbox"/> بالوراثة <input type="checkbox"/> بالشراء <input type="checkbox"/> بقرار قضائي <input type="checkbox"/> هبة <input type="checkbox"/> طريقة أخرى..... التاريخ									
20. متى فقد العقار ؟		21. هل تلقيت تعويضاً عند فقدانه؟							
اليوم	الشهر	السنة	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا						
في حالة نعم يرجى ملء الفقرات (22 , 23 , 24).									
22. ممن تلقيت التعويض؟								
23. ما نوع التعويض الذي تلقيته .		24. متى تلقيت التعويض؟							
عقار في مكان آخر	عقار + تعويض نقدي	تعويض نقدي فقط	<table border="1"> <thead> <tr> <th>اليوم</th> <th>الشهر</th> <th>السنة</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	اليوم	الشهر	السنة			
اليوم	الشهر	السنة							
إذا كان التعويض نقداً، كم كان المبلغ المستلم بالدينار العراقي رقماً..... وكتابة.....									

25. يرجى تقديم وصفاً تفصيلياً للكيفية التي فقد بها العقار :			
أ. تم فقدان العقار عن طريق: <input type="checkbox"/> المصادرة ، <input type="checkbox"/> الإستيلاء ، <input type="checkbox"/> الإستملاك ، <input type="checkbox"/> الحجز ، <input type="checkbox"/> الإطفاء ، <input type="checkbox"/> السحب ، <input type="checkbox"/> إلغاء التخصيص.			
ب. أخرى يرجى التحديد.....			
ج. رقم القرار.....			
د. تاريخ القرار.....			

التوقيع:.....

أسم مالك العقار الذي نزعت منه الملكية :

26. يرجى بيان التعويض الذي تنشده (ضع إشارة على مربع) :

<input type="checkbox"/> تملك العقار الذي فقدته .
<input type="checkbox"/> حيازة العقار الذي فقدته .
<input type="checkbox"/> تعويض نقدي .
<input type="checkbox"/> تملك عقار بديل .
<input type="checkbox"/> أخرى / يرجى التوضيح
.....

27. هل ترغب في التفاوض مع المدعى عليه أو أي أطراف آخر في محاولة للتوصل إلى صلح أو تسوية رضائية؟

<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا
------------------------------	------------------------------

28. ما نوع التعويض الذي تنشده لقاء تنازلك عن حقلك في العقار ؟

<input type="checkbox"/> نقدي .
<input type="checkbox"/> الحصول على عقار بديل.
<input type="checkbox"/> غير ذلك / يرجى البيان:

29. دعوى قضائية : هل أنت طرف في دعوى قضائية قائمة؟ وهل رفعت طلب لدى أية محكمة أو جهة رسمية أو مؤسسة أخرى بشأن العقار نفسه ؟

<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> كلا
إذا كان الجواب نعم / يرجى تحديد أسم المحكمة أو المؤسسة :	
الرجاء إرفاق أية مستندات لها علاقة بتلك الدعوى القضائية، أو الطلب إن وجدت ، أو أية نسخة من تلك الدعوى.	

التوقيع:

أسم مالك العقار الذي نزلت منه الملكية :

30. الممثل القانوني:

الأسم الأول : أسم الأب: أسم الجد:
 اللقب: أسم الأم:
 توقيع الممثل القانوني :
 رقم الوكالة تاريخ الإصدار..... جهة الإصدار.....

البلد / الدولة	الأقليم / المحافظة	القضاء / المقاطعة	الناحية	العنوان الكامل للممثل القانوني الذي يمكن التبليغ عليه أو الاتصال به
القرية / المدينة	المحلة	الشارع	رقم الدار/الشقة	
رقم الهاتف المنزلي	الهاتف النقال أن وجد	رقم الفاكس أن وجد	البريد الالكتروني أن وجد	

التوقيع:.....

ملاحظة: تملأ الفقرة أدناه من قبل الموظف مستلم الإستمارة :

أسم الموظف المستلم	توقيعه	تاريخ التنظيم

هيئة دعاوى الملكية

وصل إستلام

الفرع	
المحافظة	

الأسم :

يؤيد هذا الوصل بأن هيئة دعاوى الملكية قد أستلمت إستمارة اقامه الدعوى الخاصة.

الأسم الكامل للمدعي :

عنوانه:

رقم العقار موضوع الدعوى : رقم القطعة.....رقم المقاطعة.....

حرر بتاريخ.....

(للأستخدام الرسمي فقط)

الختم (لأستخدام الرسمي فقط)

وقد أعطيت الدعوى الرقم الخاص التالي:

يجب ان يشار إلى هذا الرقم في جميع المراسلات المستقبلية بينك وبين الهيئة فيما يتصل بدعواك.

توقيع موظف الهيئة :

توزع هذه الإستمارة مجاناً

إستمارة الاعتراض على الحكم الغيابي

رقم الدعوى	1. الاسم الثلاثي للمعترض صفته في الدعوى: <input type="checkbox"/> مدعي <input type="checkbox"/> مدعى عليه <input type="checkbox"/> شخص ثالث		
اسم الموظف المستلم	الاسم الأول:		
الفرع	اسم الاب:		
المحافظة	اسم الجد:		
	اللقب:		
	اسم الام:		
2. الممثل:			
الاسم الاول: اسم الاب: اسم الجد: اللقب:			
رقم الوكالة: تاريخ الاصدار: جهة الاصدار:			
التوقيع:			
الناحية	القضاء / المقاطعة	الإقليم / المحافظة	البلد / الدولة
رقم الدار/الشقة	الشارع	المحلة	القرية / المدينة
البريد الالكتروني (إن وجد)	رقم الفاكس (إن وجد)	الهاتف النقال (إن وجد)	رقم الهاتف المنزلي
3. العنوان الذي يمكن التبليغ عليه أو الإتصال به			
5. تاريخ التبليغ به		4. تاريخ اصدار القرار	
6. جهه الاعتراض:			
اصدرت اللجنة القضائية في..... بتاريخ قرار حكم بالدعوى المرقمه اعلاه غيابيا عليه اقدم الاعتراض على الحكم الغيابي ضمن المده القانونيه استناد للماده (12) فقره(2) من القانون طالباً..... قرار الحكم اعلاه للاسباب ساقدمها الى اللجنة القضائية.			
7. طلب المعترض (التأشير على مربع واحد)			
<input type="checkbox"/> تعديل		<input type="checkbox"/> ابطال	
تاريخ الإستلام	توقيعه	اسم الموظف المستلم	

ختم اللجنة

التوقيع:

وصل إستلام

الفرع	
المحافظة	

رقم الدعوى :

رقم الطلب :

يؤيد هذا الوصل بأن هيئة دعاوى الملكية قد أستلمت إستمارة الاعتراض على الحكم الغيابي الخاصة بها .

الأسم الكامل للمعترض :

عنوان المعترض :

رقم العقار موضوع الدعوى : رقم القطعة رقم المقاطعة

(للاستخدام الرسمي فقط)

حرر بتاريخ

ختم التاريخ (للاستخدام الرسمي فقط)

وقد أعطيت الدعوى الرقم الخاص التالي :

يجب أن يشار إلى هذا الرقم في جميع المراسلات المستقبلية بينك وبين الهيئة بخصوص دعواك .

عن هيئة دعاوى الملكية :

توقيع موظف الهيئة :

توزع هذه الإستمارة مجاناً

إستمارة إعتراض الغير

رقم الدعوى		1. الاسم الثلاثي للمعتراض إعتراض الغير :	
اسم الموظف المستلم		الاسم الاول :	
الفرع		اسم الاب :	
المحافظة		اسم الجد :	
		اللقب :	
		اسم الام :	
2. الممثل القانوني:			
الاسم الاول: اسم الاب: اسم الجد: اللقب:			
رقم الوكالة: تاريخ الاصدار: جهة الاصدار:			
التوقيع:			
الناحية	القضاء / المقاطعة	الاقليم / المحافظة	البلد / الدولة
رقم الدار/الشقة	الشارع	المحلة	القرية / المدينة
البريد الالكتروني (إن وجد)	رقم الفاكس (إن وجد)	الهاتف النقال (إن وجد)	رقم الهاتف المنزلي
3. العنوان الذي يمكن التبليغ عليه أو الإتصال به			
4. (أ) المعترض عليه إعتراض الغير : <input type="checkbox"/> المدعي <input type="checkbox"/> المدعى عليه <input type="checkbox"/> شخص ثالث			
الاسم الاول: اسم الاب: اسم الجد: اللقب: اسم الام:			
الناحية	القضاء / المقاطعة	الاقليم / المحافظة	البلد/الدولة
رقم الدار/الشقة	الشارع	المحلة	القرية / المدينة
البريد الالكتروني	رقم الفاكس	الهاتف النقال	رقم الهاتف المنزلي
(ب) المعترض عليه إعتراض الغير : <input type="checkbox"/> المدعي <input type="checkbox"/> المدعى عليه <input type="checkbox"/> شخص ثالث			
الاسم الاول: اسم الاب: اسم الجد: اللقب: اسم الام:			
الناحية	القضاء / المقاطعة	الاقليم / المحافظة	البلد/الدولة
رقم الدار/الشقة	الشارع	المحلة	القرية / المدينة
البريد الالكتروني	رقم الفاكس	الهاتف النقال	رقم الهاتف المنزلي

ملاحظة: في حالة وجود أكثر من شخص مطلوب الإعتراض عليه إعتراض الغير، يرجى إضافة صفحات آخر تتضمن المعلومات اعلاه التوقيع :

بيانات مسأولى المنحيه

5. عنوان العقار :	
القطعة :	المقاطعة :

6. أسباب الإعتراض:
.....
.....
.....
.....
.....

7. طلبات المعترض اعترض الغير.
أ.....
ب.....
ج.....
د.....
هـ.....

8. المستندات والوثائق المبرزة (الرجاء إرفاق نسخة من كل مستند أو وثيقة).
أ.....
ب.....
ج.....
د.....
هـ.....

تاريخ الاعتراض :		
اليوم	الشهر	السنة

التوقيع :

اسم الموظف المستلم	توقيعه	تاريخ الإستلام

(2-2)

هيئة دعاوى الملكية

وصول إستلام

الفرع	
المحافظة	

رقم الدعوى :

رقم الطلب :

يؤيد هذا الوصل بأن هيئة دعاوى الملكية قد أسلمت إستمارة اعتراض الغير الخاصة بها .

الأسم الكامل للمعتراض اعتراض الغير :

عنوان المعتراض اعتراض الغير :

رقم العقار موضوع الدعوى : القطعة..... المقاطعة.....

(للأستخدام الرسمي فقط)

حرر بتاريخ.....

ختم التاريخ (للاستخدام الرسمي فقط)

وقد أعطيت الدعوى الرقم الخاص التالي :

يجب أن يشار إلى هذا الرقم في جميع المراسلات المستقبلية بينك وبين الهيئة فيما يتصل بدعواك.

عن هيئة دعاوى الملكية :

توقيع موظف الهيئة :

توزع هذه الإستمارة مجاناً

إستمارة طلب إعادة المحاكمة

1. الاسم الثلاثي لطالب إعادة المحاكمة :				رقم الدعوى :
طالب إعادة المحاكمة: <input type="checkbox"/> المدعي <input type="checkbox"/> المدعى عليه <input type="checkbox"/> شخص ثالث				اسم الموظف المستلم
الاسم الاول :				الفرع
اسم الاب :				المحافظة
اسم الجد :				
اللقب :				
اسم الام :				
2. الممثل القانوني:				
الاسم الاول , اسم الاب , اسم الجد , واللقب				
رقم الوكالة , تاريخ الاصدار , جهة الاصدار				
التوقيع :				
البلد / الدولة	الاقليم / المحافظة	القضاء / المقاطعة	الناحية	3. العنوان الذي يمكن التبليغ عليه أو الإتصال به.
القرية / المدينة	المحلة	الشارع	رقم الدار/الشقة	
رقم الهاتف المنزلي	الهاتف النقال (أن وجد)	رقم الفاكس (أن وجد)	البريد الالكتروني (أن وجد)	
<input type="checkbox"/> المدعي <input type="checkbox"/> المدعى عليه <input type="checkbox"/> شخص ثالث	4. المطلوب إعادة المحاكمة ضده			
الاسم الاول : اسم الاب : اسم الجد : اللقب : اسم الام :				
البلد / الدولة	الاقليم / المحافظة	القضاء / المقاطعة	الناحية	ب. المطلوب إعادة المحاكمة ضده
القرية / المدينة	المحلة	الشارع	رقم الدار/الشقة	
رقم الهاتف المنزلي	الهاتف النقال	رقم الفاكس	البريد الالكتروني	
<input type="checkbox"/> المدعي <input type="checkbox"/> المدعى عليه <input type="checkbox"/> شخص ثالث	ب. المطلوب إعادة المحاكمة ضده			
الاسم الاول : اسم الاب : اسم الجد : اللقب : اسم الام :				
البلد / الدولة	الاقليم / المحافظة	القضاء / المقاطعة	الناحية	ب. المطلوب إعادة المحاكمة ضده
القرية / المدينة	المحلة	الشارع	رقم الدار/الشقة	
رقم الهاتف المنزلي	الهاتف النقال	رقم الفاكس	البريد الالكتروني	
<input type="checkbox"/> المدعي <input type="checkbox"/> المدعى عليه <input type="checkbox"/> شخص ثالث	ب. المطلوب إعادة المحاكمة ضده			

ملاحظة: في حالة وجود أكثر من شخص مطلوب إعادة المحاكمة ضده , يرجى إضافة صفحات اخر تتضمن المعلومات اعلاه .
التوقيع :

6. تاريخ التبليغ بالقرار			5. تاريخ إصدار القرار		
السنة	الشهر	اليوم	السنة	الشهر	اليوم

7. رقم العقار :	
المقاطعة :	القطعة :

8. خلاصة قرار الحكم :
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

9. أسباب طلب إعادة المحاكمة :
<p><input type="checkbox"/> حصول غش من الخصم الآخر في الدعوى كان من شأنه التأثير في الحكم .</p> <p><input type="checkbox"/> الحصول على اقرار كتابي بتزوير الاوراق التي أسس عليها الحكم .</p> <p><input type="checkbox"/> صدور الحكم بموجب شهادة شاهد و حكم عليه بشهادة الزور .</p> <p><input type="checkbox"/> الحصول على اوراق منتجة في الدعوى كان الخصم قد حال دون تقديمها .</p>

10. تاريخ الحصول على المستند الذي تستند عليه في طلبك :		
السنة	الشهر	اليوم

11. طلبات طالب إعادة المحاكمة :
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

12. المستندات و الوثائق المبرزة (الرجاء ارفاق نسخ منها) :
1.
2.
3.
4.

التوقيع

اسم الموظف المستلم	توقيعه	تاريخ الاستلام

هيئة دعاوى الملكية

وصل إستلام

الفرع	
المحافظة	

رقم الدعوى :

رقم الطلب :

يؤيد هذا الوصل بأن هيئة دعاوى الملكية قد أستلمت إستمارة طلب إعادة المحاكمة الخاصة بها.

الأسم الكامل لطالب إعادة المحاكمة :

عنوان طالب إعادة المحاكمة :

رقم العقار موضوع الدعوى : القطعة..... المقاطعة.....

(للاستخدام الرسمي فقط)

حرر بتاريخ.....

ختم التاريخ (للاستخدام الرسمي فقط)

وقد أعطيت الدعوى الرقم الخاص التالي :

يجب ان يشار إلى هذا الرقم في جميع المراسلات المستقبلية بينك وبين الهيئة فيما يتصل بدعواك.

عن هيئة دعاوى الملكية :

توقيع موظف الهيئة :

توزع هذه الإستمارة مجاناً