|  |
| --- |
| **نموذج ترخيص/ تجديد رخصة مكتب محاماة** |

* **يرجى تعبئة نموذج ترخيص/ تجديد ترخيص مكتب محاماة طباعة، واعتماده من الممثل القانوني للمكتب..**
* **يجب تقديم النسخة الاصلية من النموذج لدائرة الشؤون القانونية لحكومة دبي "الدائرة"، معززاَ بكافة الوثائق الثبوتية الواجب تقديمها للدائرة.**
* **يجب أن تكون كافة البيانات والمعلومات المدرجة في النموذج صحيحة، ومستوفية لما هو مطلوب من الدائرة، وذلك تحت طائلة رفض الطلب في حال عدم اكتمال تلك المعلومات أو عدم دقتها.**
* **إذا تطلب تعبئة النموذج استخدم أوراق إضافية، فإنه يجب ارفاق هذه الأوراق مع النموذج عند تسليمه للدائرة.**
* **يجوز للدائرة طلب أية بيانات أو معلومات إضافية من المكتب حول أي أمر يتعلق بترخيص أو تجديد ترخيص المكتب.**

|  |  |
| --- | --- |
| **أولاً:** |  **بيانات المكتب**  |
| نوع الطلب | [ ]  ترخيص مكتب محاماة [ ]  تجديد ترخيص مكتب محاماة |
| رقم الرخصة المهنية للدائرة |  |
| تاريخ الترخيص | Click here to enter text. | تاريخ انتهاء الترخيص | Click here to enter text. |
| أسم المكتب باللغة العربية | Click here to enter text. |
| أسم المكتب بالإنجليزية | Click here to enter text. |
| العنوان بالكامل | Click here to enter text. |
| البريد الالكتروني للمكتب | Click here to enter text. | الفاكس  | Click here to enter text. |
| رقم الهاتف الأرضي | Click here to enter text. | **رقم الهاتف المتحرك** | Click here to enter text. |
| نشاط الرخصة | Click here to enter text. |
| عدد المحامين في المكتب | Click here to enter text. | عدد المستشارين في المكتب | Click here to enter text. |
| يرجى تعبئة أسماء المحامين والمستشارين القانونيين العاملين بمكتب المحاماة في النموذج المرفق رقم (1) |

|  |  |
| --- | --- |
| **ثانياً:** | **جهة الترخيص** |
| **اسم الجهة المانحة للرخصة** **(ضع علامة في المربع المقابل لاختيارك)** | **رقم الرخصة التجارية** | **تاريخ إصدار الرخصة التجارية** | **تاريخ انتهاء الرخصة التجارية** |
| [ ]  | دائرة التنمية الاقتصادية  | Click here to enter text. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. |
| [ ]  | مركز دبي المالي العالمي | Click here to enter text. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. |
| [ ]  | مركز دبي للسلع المتعددة | Click here to enter text. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. |
| [ ]  | غيرها (يرجى ذكرها) 🡫 | Click here to enter text. | Click here to enter a date. | Click here to enter a date. |
| Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ثالثاً:** | **بيانات الخاصة بموقع مكتب المحاماة** |
| نوع الإشغال | [ ]  ملك [ ]  مستأجر |
| عنوان المكتب | Click here to enter text. |
| تاريخ تحرير عقد الايجار | Click here to enter a date. |
| تاريخ انتهاء عقد الايجار | Click here to enter a date. |

|  |  |
| --- | --- |
| **رابعاً:**  | **أطراف الرخصة** |
| **البيانات الخاصة بأطراف الرخصة** |
| **الاسم** | الجنسية | **الصفة** |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | [ ]  مالك | [ ]  مدير | [ ]  شريك |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | [ ]  مالك | [ ]  مدير | [ ]  شريك |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | [ ]  مالك | [ ]  مدير | [ ]  شريك |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | [ ]  مالك | [ ]  مدير | [ ]  شريك |

|  |  |
| --- | --- |
| **خامساً:** | **البيانات الخاصة بممثلي المكتب**  |
| **اسم الشخص بالكامل**  | **البريد الالكتروني** | **رقم الهاتف الأرضي** | **رقم الهاتف المتحرك** | **الصفة** |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **سادساً:** | **مجالات الخبرة القانونية للمكتب** |
| يرجى ذكر مجالات الخبرة القانونية للمكتب |
| [ ]  دعاوى عمالية[ ]  دعاوى جزائية[ ]  أحوال شخصية[ ]  الإيجارات[ ]  النقل البحري[ ]  النقل الجوي[ ]  العقود التجارية[ ]  المقاولات والإنشاءات[ ]  متابعة وتحصيل الديون[ ]  التحكيم والتدقيق في المنازعات التجارية[ ]  إدارة الأصول والشؤون المالية[ ]  المعاملات المصرفية والمالية [ ]  الأسهم والسندات[ ]  معاملات عقارية[ ]  تشريعات المناطق الحرة | [ ]  ترخيص الشركات[ ]  التشريعات الإدارية[ ]  التشريعات: التأمين البحري – الحوادث البحرية – تسجيل السفن[ ]  التشريعات الرياضية[ ]  المؤسسات الخيرية والثروات الشخصية[ ]  الشركات التجارية[ ]  الحوكمه[ ]  الإفلاس وإعادة هيكلة الشركات[ ]  المعاملات الإلكترونية[ ]  تشريعات الموارد البشرية[ ]  الطاقة والنفط والغاز[ ]  الهندسة والإنشاءات[ ]  شؤون الأسرة والزواج[ ]  المؤسسات المالية والأسواق | [ ]  الأخطاء الطبية[ ]  الاستشارات الجمركية[ ]  الإقامة وشؤون الهجرة[ ]  التأمين وإعادة التأمين[ ]  الملكية الفكرية[ ]  التجارة الدولية والحركة التجارية[ ]  إدارة الصناديق الاستثمار[ ]  التمويل الإسلامي[ ]  الإعلام والاتصالات[ ]  عمليات دمج واستحواذ الشركات [ ]  التجارية[ ]  تخصصات أخرى:Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **سابعاً:** | **التأمين المهني** |
| يرجى ذكر بيانات وثيقة التأمين المهني الخاصة بمكتب المحاماة\* |
| اسم شركة التأمين | Click here to enter text. |
| **رقم وثيقة التأمين** | Click here to enter text. |
| **تاريخ بدء سريان التأمين** | تاريخ الإصدار | Click here to enter a date. | تاريخ الانتهاء | Click here to enter a date. |
| **مبلغ التأمين** | *(بالأحرف)* | Click here to enter text. |
| الرقم بالدرهم الإماراتي | Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ثامناً:** | **الخدمات القانونية المجانية**  |
| هل يقدم المكتب خدمات قانونية مجانية (محاماة واستشارات قانونية مجانية تطوعية أو بأجر مخفض)\* | [ ]  نعم | [ ]  لا |
| إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى ذكر تفاصيل تلك الخدمات أدناه (يمكنك استخدام أوراق إضافية) |
| Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **تاسعاً:** | **التعهد والإقرار** |
| **أقر أن جميع محتويات هذا الطلب صحيحة.** |
| أقر بأنني على علم بما ورد في قرار المجلس التنفيذي رقم (22) لسنة 2011 بشأن الرسوم والغرامات الخاصة بمزاولة مهنة المحاماة والاستشارات القانونية في إمارة دبي من أحكام كما أتعهد بالالتزام بالتعليمات التي تصدرها دائرة الشؤون القانونية لحكومة دبي في هذا الشأن. |

|  |  |
| --- | --- |
| **عاشراً:** | **المستندات الثبوتية** |
| يرجى التأكد من إرفاق كافة المستندات أدناه |
| **الرقم** | **المستند/الإثبات** | **أصل** | **نسخة** | **موقعة** | **مختومة من المكتب** | **موثق\*** | **مصدق \*\*** |
| 1 | **الرخصة المهنية الصادرة عن الدائرة في حالة تجديد المكتب فقط.** |  | ✓ |  |  |  |  |
| 2 | عقد إيجار المكتب. |  | ✓ | ✓ |  | ✓ |  |
| 3 | الرخصة التجارية الصادرة من جهات الترخيص. |  | ✓ |  |  |  |  |
| 4 | **وثيقة التأمين المهني (التي تغطي مكتب).** | ✓ | ✓ | ✓ |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم المالك/الشريك/ المدير:** | Click here to enter text. |
| **التوقيع والختم** |  |
| **التاريخ** | Click here to enter a date. |