



جواب الخصم على الطلب  
RESPONDENT'S NOTICE

For Tribunal use only:		لاستخدام الهيئة فقط:
Application number		رقم الطلب
Date of filing		تاريخ التقديم

Section One: Details Of The Parties

القسم الأول: بيانات الأطراف

The Applicant			مقدم الطلب
Full name			الاسم الكامل
Address	Name		
	اسم		
	Nationality		
	الجنسية		
	ID No.		
العنوان	رقم الهوية		
	ID type		
	نوع الهوية		
	Telephone		
	رقم الهاتف		
	Mobile		
	رقم الهاتف المتحرك		
	Email		
	البريد الإلكتروني		

Section Two: Details Of The Application

القسم الثاني: الرد على الطلب

Please set out a brief response to the Application below, and ensure all documents referred to are attached pursuant to Section 3 below.	يرجى الرد بشكل موجز على الطلب مع إرفاق جميع المستندات المشار إليها في القسم الثالث أدناه.



Section Three: Supporting Documentation	القسم الثالث: المستندات ذات الأهمية
Please set out any additional details and attach any required documents.	يرجى إدخال تفاصيل الدفع والدفاع ، ثم إرفاق المستندات ذات الأهمية مع الطلب.

Section Four: Extensions Of Time And Requests For A Stay Of Proceedings	القسم الرابع: تمديد الوقت أو طلب وقف سير الدعوى المنظورة
If you wish to seek an extension of time to respond to the Application or should you wish to request a stay of proceedings, please set out the reasons for this request below.	إذا كنت تود أن تطلب مهلة تمديد للوقت للرد على الطلب أو وقف سير الدعوى يرجى تحديد الأسباب مع إرفاق أي مستندات تريد أن تستند إليها.

Section Five: Legal Representation	القسم الخامس: التمثيل القانوني
Are you legally represented?	هل سيتم تمثيلك قانونياً؟
Yes	نعم
No	لا
• Please provide the following further information (if applicable):	• يرجى إدخال التفاصيل مكتب المحاماة (إن وجد)
Firm name	تفاصيل مكتب المحاماة
Address	Telephone رقم الهاتف
	Mobile رقم الهاتف المتحرك
	Email البريد الإلكتروني
العنوان	DIFC Courts' Firm Reference No. (if applicable) رقم المرجع لدى محاكم المركز (إن وجد)



Section Six: Statement Of Truth		القسم السادس: بيان صحة الإفادة	
<b>STATEMENT OF TRUTH</b>		<b>بيان صحة المعلومات</b>	
	I believe that the facts stated in this Application Notice are true.	أقر أنا (مقدم الطلب)، بأن الوقائع الواردة في هذا الطلب صحيحة.	
	The Applicant believes that the facts stated in this Application Notice are true and I am duly authorised on behalf of the Applicant to sign this form.	مقدم الطلب يقر بأن الوقائع الواردة في هذا الطلب صحيحة وأنا المخول للتوقيع نيابة عن مقدم الطلب.	
Full name			الاسم الكامل
Name of Applicant's firm (if applicable)			اسم مكتب المحاماة / مكتب المحامي المخول بتقديم النموذج
Signed			التوقيع
*(Applicant/Applicant's Representative)		مقدم الرد الخصم	
Date:		التاريخ:	
Position or office held		ممثّل الشركة (إذا كان التوقيع نيابة عن مكتب أو شركة)	
*(if signing on behalf of a firm or company)		*(لمحامي المخول بتقديم النموذج)	