



النموذج الموحد لطلبات قاضي تنفيذ العقاب

صفة مقدم الطلب	○ المحكوم عليه / وكالة	○ المجني عليه / وكالة	○ الغير / صفته
رقم الدعوى الابتدائية	/	/	/
رقم الدعوى الاستئنافية	/	/	/
اسم مقدم الطلب			
اسم المحكوم عليه	رقمه الشخصي		
رقم الاتصال	محبوس <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/> في حالة وجوده في السجن الرجاء ذكر مكان التوقيف		
اختر نوع الطلب من قائمة الطلبات			
○ استبدال العقوبة	○ استكمال قرار العقوبة البديلة	○ الغاء قرار العقوبة البديلة	
○ تأجيل تنفيذ قرار التشغيل	○ تغيير نوع العقوبة البديلة		
○ عرض على الطبيب النفسي	○ عرض على اللجان الثلاثية	○ عرض على الطبيب الشرعي	
○ عرض على طبيب السجن	○ انتهاء ايداع من الطب النفسي		
○ وقف التنفيذ للتنازل	○ وقف التنفيذ لحين الفصل في الاستئناف / المعارضة	○ وقف التنفيذ لحين الفصل في التمييز	
○ تقسيط مبلغ الغرامة	○ جلب المحكوم عليه لعمل وكالة	○ رفع المنع	
○ افراج تحت شرط	○ استعجال القرار السابق		
○ استشكال	○ اخرى		
الملاحظات :			
توقيع مقدم الطلب	تاريخ الطلب		
للتواصل: execution.judge@moj.gov.bh 17513213 يرجى ارسال الطلب على الايميل التالي :			
قرار سعادة القاضي :			