

التعميم رقم ٤ لسنة ٢٠١٩

{موافاة مكتب المسجل العام بأعداد وأسماء المحامين المقيدين والمحامين تحت التدريب والقانونيين غير البحرينيين المسجلين لدى المكتب}

أسم المكتب

عنوان المكتب:

مكتب رقم	المبنى	الطريق	المجمع	المنطقة

أرقام الإتصال بالمكتب:

الهاتف	الموبايل	الفاكس	البريد الإلكتروني

تفاصيل المالك:

الرقم الشخصي	الأسم	نوع الرخصة

المحامين البحرينيين في المكتب:

التسلسل	الرقم الشخصي	الاسم	نوع القيد
1			
2			
3			
4			
5			
6			

المستشارين القانونيين غير البحرينيين في المكتب:

التسلسل	الرقم الشخصي	الاسم	الجنسية
1			
2			
3			
4			
5			
6			

في حال وجود معقب إجراءات لدى المكتب الرجاء ملئ البيانات التالية:

ملاحظة هامة: يسمح لمراجعة إدارات و أقسام و محاكم الوزارة لمن يحملون الجنسية البحرينية فقط.

التسلسل	الرقم الشخصي	الاسم	الوظيفة
1			
2			
3			
4			

ملاحظات أو بيانات أخرى:

*هام

أقر انا الموقع ادناه بصحة المعلومات اعلاه و موافقتي على اعلاني بكل ما يخص الدعاوى المقامة مني او ضدي او من او ضد موكليني بوسائل الاتصال و منها الرسائل النصية و البريد الالكتروني.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

ملاحظات هامة:

١- توقيع المالك شخصياً.

٢- ختم وتوقيع جميع الصفحات.

٣- التقديم في مكتب المسجل العام.

المرفقات

١- نسخة من عقد إيجار المكتب.

٢- نسخ من بطاقات الهوية للمحامين و المستشارين القانونيين غير البحرينيين و المعقبين.

٣- صورة شخصية (لمعقب الإجراءات فقط).

