

# شكوى جريمة الشيك



السيد / مدير نيابة الشؤون التجارية المحترم

تحية طيبة وبعد،،

مقدمه من / \_\_\_\_\_ - الجنسية / \_\_\_\_\_

الرقم المدني / \_\_\_\_\_

وعنوانه : منطقة \_\_\_\_\_ - قطعة \_\_\_\_\_ - شارع \_\_\_\_\_ - جادة \_\_\_\_\_

مبنى / منزل \_\_\_\_\_ - شقة \_\_\_\_\_ - الدور \_\_\_\_\_

بصفته : \_\_\_\_\_ رقم الوكالة : \_\_\_\_\_

البريد الإلكتروني : \_\_\_\_\_ الهاتف : \_\_\_\_\_

تعبئة الخانات أدناه في حال معرفة البيان ، ووضع علامة ( X ) في حال عدم معرفة البيان أو عدم انطباقه :

١- بيانات المستفيد من الشيك :

البيان				العلامة
إسم المستفيد				
الرقم المدني				
الجنس		الجنسية		
شارع	قطعة	منطقة	عنوان السكن	
الشقة	الدور	جادة		
الوظيفة				
عنوان العمل				
رقم الهاتف				
البريد الإلكتروني				

٢- بيانات الساحب (مُصدِر الشيك) :

البيان				العلامة
				إسم الساحب ( صاحب الحساب )
				إسم المفوض بالتوقيع
				الرقم المدني
		الجنس		
		منطقة	قطعة	عنوان السكن
		شارع	الدور	
		الشقة	جادة	
				الوظيفة
				عنوان العمل
				رقم الهاتف
				البريد الإلكتروني

٣- بيانات المُظهِر :

البيان				العلامة
				إسم المُظهِر
				الرقم المدني
		الجنس		
		منطقة	قطعة	عنوان السكن
		شارع	الدور	
		الشقة	جادة	
				الوظيفة
				عنوان العمل
				رقم الهاتف
				البريد الإلكتروني

٤- بيانات الشيك ( في حال وجود أكثر من شيك تدون بياناتها بالجدول المرفق ) :

أ- تاريخ إستحقاق الشيك : / / ورقمه :

ب- تاريخ تحرير الشيك ومكانه : منطقة / /

ج- مبلغ الشيك - إجمالي مبلغ الشيكات : بالأرقام بالحروف

د- إسم البنك المسحوب عليه :

هـ- تاريخ تظهير الشيك : / /

و- سبب إصدار الشيك :

معاملة تجارية  أخرى (  )

٥- محرر بيانات الشيك في حال إختلافه عن الساحب :

الإسم	الرقم المدني :
	العنوان :
	الهاتف :

٦- وجود شيكات مرتبطة :

نعم	عدد	أرقامها
لا	تاريخ إستحقاقها	

- في حالة الإجابة بـ نعم ، ترفق صور ضوئية من الشيكات المرتبطة ، وتدون بياناتها في الجدول المرفق إذا زاد عددها عن شيك واحد .

لا توجد شيكات مرتبطة  لا

٧- إفادة البنك :

الحساب مغلق  عدم وجود رصيد  الرصيد غير كافي  الساحب أمر بعدم صرف الشيك   
مراجعة الساحب  إختلاف التوقيع

٨- هل تم سداد جزء من قيمة الشيك :

	المبلغ الذي تم سداده	نعم	
	المبلغ المتبقي		

لم يتم سداد أي مبالغ من قيمة الشيك

لا

٩- إضافات أخرى من مقدم الشكوى :

---



---



---



---

أوافق على إرسال رسائل نصية على الرقم

والبريد الإلكتروني

مرفق :

أصل الشيك / الشيكات محل الواقعة و عددها \_\_\_\_\_

عدد ( ١ ) صورة ضوئية عن كل شيك .

عدد ( ١ ) صورة ضوئية عن البطاقة المدنية للمستفيد .

صورة ضوئية واحدة للوكالة .

صورة ضوئية واحدة للبطاقة المدنية للوكيل .

• أقر أن جميع البيانات الواردة في هذه الشكوى والمستندات المرفقة صحيحة وسارية المفعول .

لإستخدام موظف النيابة العامة

الإسم :

الصفة : ( المستفيد - الوكيل )

رقم الوكالة و تاريخها :

التاريخ :

التوقيع :