

شكوى جريمة الشيك



المحترم

السيد/ مدير نيابة الشؤون التجارية

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 ، و وضع علامة (x) في حال عدم معرفة البيان أو عدم إنطباقه :

1- بيانات المستفيد من الشيك :

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

1



2- بيانات الساحب (مُصدر الشيك) :

البيان		العلامة
إسم الساحب (صاحب الحساب)		

			إسم المفوض بالتوقيع	
			الرقم المدني	
		الجنس	الجنسية	
شارع		قطعة	منطقة	عنوان السكن
الشقة		الدور	جادة	
			الوظيفة	
			عنوان العمل	
			رقم الهاتف	
			البريد الإلكتروني	

3- بيانات المُظهِر :

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

2



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

أ- تاريخ إستحقاق الشيك :

/ /

ب- تاريخ تحرير الشيك و مكانه :

منطقة / /

ج- مبلغ الشيك - إجمالي مبلغ الشيكات :

بالأرقام		بالحروف	
----------	--	---------	--

عليه :

د- إسم البنك المسحوب

هـ- تاريخ تظهير الشيك :

/	/
---	---

و- سبب إصدار الشيك :

معاملة تجارية	أخرى ()
---------------	----------

5- محرر بيانات الشيك في حال إختلافه عن الساحب :

الإسم	الرقم المدني :
	العنوان :
	الهاتف :

6- وجود شيكات مرتبطة :

نعم	عدد	أرقامها
	تاريخ إستحقاقها	

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

لا توجد شيكات مرتبطة	لا
----------------------	----

7- إفادة البنك :

الرصيد غير كافي

عدم وجود رصيد

الحساب مغلق

الساحب أمر بعدم صرف الشيك

إختلاف التوقيع

مراجعة الساحب

3



8- هل تم سداد جزء من قيمة الشيك :

نعم	المبلغ الذي تم سداده
	المبلغ المتبقي

لم يتم سداد أي مبالغ من قيمة الشيك

لا

9- إضافات أخرى من مقدم الشكوى :

أوافق على إرسال رسائل نصية على الرقم
و البريد الإلكتروني

مرفق :

- أصل الشيك / الشيكات محل الواقعة و عددها _____
- عدد (1) صورة ضوئية عن كل شيك .
- عدد (1) صورة ضوئية عن البطاقة المدنية للمستفيد .
- صورة ضوئية واحدة للوكالة .
- صورة ضوئية واحدة للبطاقة المدنية للوكيل .

• أقر أن جميع البيانات الواردة في هذه الشكوى و المستندات المرفقة صحيحة و سارية المفعول .

لإستخدام موظف النيابة العامة

الإسم :

الصفة : (المستفيد - الوكيل)

رقم الوكالة و تاريخها :

التاريخ :

التوقيع :