|  |
| --- |
| **تعديل بيانات الترخيص – تغيير الشكل القانوني لمكتب محاماة** |

* **يجب تقديم الطلب موقعًا من مدير المكتب.**
* **يجب أن تكون كافة البيانات والمعلومات المدرجة في النموذج صحيحة، ومستوفية للوثائق والمستندات.**
* **جميع البيانات والمستندات المشار إليها بـ (\*) إجبارية، وتقديم كافة المستندات المطلوبة إلكترونيًا.**

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم المكتب (كما هو مبين في الرخصة الصادرة عن دائرة الشؤون القانونية لحكومة دبي) \*** |  |
| **رقم الرخصة \*** |  |
| **الشكل القانوني الحالي للمكتب \*** |  |
| **الشكل القانوني المقترح للمكتب \*** |  |
| **البريد الإلكتروني للمكتب \*** |  |
| **رقم الهاتف المتحرك للمدير المسؤول للمكتب \*** |  |
| **سبب/ أسباب طلب التعديل\*** |  |
| **ملاحظة:** | يتم إصدار شهادة عدم ممانعة من تغيير الشكل القانوني في رخصة المكتب، وبعد إجراء التغيير على الرخصة الصادرة عن سلطة الترخيص التجاري، يتم اعتماد بيانات المكتب الجديد بتزويد الدائرة بنسخة عن الرخصة الصادرة عن سلطة الترخيص التجاري بعد تعديلها (للمكاتب المرخصة من في المناطق الحرة). |

|  |
| --- |
| **الوثائق والمستندات المطلوبة للحصول على الموافقة المبدئية من قبل الدائرة** |
| 1. نسخة عن الرخصة التجارية للمكتب (للمكاتب في المناطق الحرة فقط) \*. 2. تعهد بالالتزام بضوابط تغيير الشكل القانوني\*. |
| **الوثائق والمستندات المطلوبة لاعتماد التعديلات على بيانات رخصة المكتب** |
| 1. نسخة عن الرخصة التجارية للمكتب بعد التعديل (للمكاتب في المناطق الحرة فقط) \*. 2. نسخة عن اتفاقية فسخ الشراكة مصدقة من كاتب العدل. 3. نسخة عن اتفاقية الشراكة. 4. رسالة من مدير المكتب باعتماد بيانات الترخيص بعد تعديله. |

|  |  |
| --- | --- |
| **الاسم الثلاثي لمقدم الطلب:** |  |
| **التوقيع:** |  |
| **التاريخ:** |  |