**عريضة مودعة لدى السيد رئيس مجلس النواب
موضوع العريضة: ......................................................................
تاريخ تقديم العريضة: .......... ............. .............**

**الأسباب الداعية إلى تقديم العريضة والأهداف المتوخاة منها:**

**الدواعي:** ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ومن أهم الدواعي التي تبرر هذا الطلب نورد العناصر التالية:

* ...................................................................................................................؛
* ...................................................................................................................؛
* ...................................................................................................................؛

**الأهداف**: تتوخى هذه المبادرة المدنية من حكومتكم الموقرة اتخاذ قرارات ناجعة في هذا الاتجاه…………

ونرفق العريضة بمذكرة تفصيلية تقدم معطيات داعمة لهذا الطلب.

**البيانات الشخصية وتوقيعات مقدمي العريضة:**

|  |
| --- |
| **وكيل لجنة تقديم العريضة** |
| **الاسم الكامل** | **رقم بطاقة التعريف** | **تاريخ نهاية صلاحيتها** | **العنوان الشخصي** | **التوقيع** |
|  |  |  |  |  |
| **نائب وكيل لجنة تقديم العريضة** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **أعضاء لجنة تقديم العريضة** |
| **الاسم الكامل** | **رقم بطاقة التعريف** | **تاريخ نهاية صلاحيتها** | **العنوان الشخصي** | **التوقيع** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **لائحة توقيعات مقدمي العريضة** |

| **ر. ت** | **الاسم الكامل** | **رقم بطاقة التعريف** | **تاريخ نهاية صلاحيتها** | **العنوان الشخصي** | **التوقيع** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |