



المكتب الجهوي/ المحلي.....  
وحدة الشؤون القانونية والنزاعات

إلى

السيد المدير المركزي للتصرف في الأخطار المهنية

الموضوع: طلب وثائق قصد تنفيذ حكم

المتضرر:.....

رقم التسجيل:.....

حادث شغل / مرض مهني بتاريخ.....

الحكم عدد..... بتاريخ..... عن محكمة.....

ب.....

\*\*\* \* \*\*\*

حتى نتمكن من تنفيذ الحكم المذكور أعلاه، الرجاء موافاتنا بالوثائق التالية :

نسخة من قرار اللجنة

نسخة من الإعلام بعدم الإستحقاق

نسخة من رسم الجراية

نسخة من رسم رأس المال

كشف في مبالغ الجرايات المتحصّل عليها في إطار التسوية الآلية بعنوان نسبة العجز الأولية / المراجعة

كشف في مبالغ المتحصّل عليها في إطار تنفيذ الحكم عدد..... الصادر عن محكمة.....

بتاريخ.....

رئيس المكتب الجهوي / المحلي
