

טופס בקשת (תובע מס' / נתבע מס') לשינוי מועד הדיון

בית משפט _____ מספר תיק _____
קבוע לפני _____ ליום _____

המבקש:
(תובע/נתבע)

על ידי בא-כוח עו"ד

נגד

המשיב:
(תובע/נתבע)

על ידי בא-כוח עו"ד

בקשת (תובע מס' / נתבע מס') לשינוי מועד הדיון (חובה למלא את כל השדות הרלוונטיים)

1. אנא מלא/י את הנימוק המתאים לבקשה לשינוי מועד הדיון:

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| נסיבות אישיות של בעל דין או בא-כוחו | <input type="checkbox"/> |
| טרם הסתיימו ההליכים המקדמיים בתיק | <input type="checkbox"/> |
| קיומו של דיון מקביל | <input type="checkbox"/> |
| מילואים, חופשת לידה או סיבות רפואיות | <input type="checkbox"/> |
| קיומם של הליכי משא ומתן בין בעלי הדין | <input type="checkbox"/> |

אנא פרט/י את הנימוק לבקשה (בצירוף מסמכים רלוונטיים):

2. התאריך בו נקבע מועד הדיון:

3. מתי נודע לך על הצורך בשינוי מועד הדיון?

4. עמדת יתר בעלי הדין ומועדים חלופיים מוסכמים:

5. האם נדחו בעבר דיונים? אם כן, כמה?

6. באם מתבקשת דחיית דיון בשל קיומו של דיון אחר באותו מועד: מהם פרטי התיק (מספר התיק, השופט/ת, בית המשפט ומהות הדיון):

המבקש/ת