

**NOTICE OF DEFICIENT FILING****إشعار بإيداع مستند منقوص***(To be completed by CMSS Staff)*

(تُملأ من قبل موظف من قسم إدارة ودعم المحكمة)

Case number: رقم القضية	Date of document: تاريخ المستند	
	Date filed: تاريخ التسجيل	
Document title: عنوان المستند		
Number of pages: عدد الصفحات	Language(s) filed: لغة/لغات الإيداع	
Filed by: مودع من قبل	<input type="checkbox"/> Pre-Trial Judge <input type="checkbox"/> Chamber <input type="checkbox"/> Defence <input type="checkbox"/> OTP مكتب المدعي العام الدفاع الغرفة قاضي الإجراءات التمهيدية	<input type="checkbox"/> Other: جهة أخرى
	<input type="checkbox"/> Registry المحكمة قلم	
Name: الاسم	Telephone: رقم الهاتف	
Classification: التصنيف	<input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Confidential <input type="checkbox"/> Ex parte <input type="checkbox"/> Under seal <input type="checkbox"/> Ex parte with limited distribution غير وجاهي بتوزيع محدود محتوم غير وجاهي سرى علني	
Subject: الموضوع	Pursuant to Article 11 of the Practice Direction on Filing documents Before the Special tribunal for Lebanon بموجب المادة 11 من التوجيه العملي الخاص بإيداع المستندات لدى المحكمة الخاصة بلبنان	
Reason: السبب	The above title document is deemed deficient and hereby returned for the following reason: يعتبر المستند المذكور عنوانه أعلاه منقوصاً، ويُعاد مرفقاً للسبب الآتي:	
Signed: التوقيع	Dated: التاريخ	

CMSS Staff موظف قسم إدارة ودعم المحكمة		
---	--	--

Acknowledgement of Filing party (To be completed by Filing Party)

إقرار الجهة المودعة (تُملأ من قبل الجهة المودعة)

I hereby acknowledge receipt of this Deficient Filing Notice: أقر بموجبه بأنني استلمت الإشعار الحاضر بإيداع مستند منقوص		
Signed: التوقيع Filing Party الجهة المودعة	Dated: التاريخ	

This form must be completed in English or French يجب أن تُملأ هذه الاستمارة باللغة الإنكليزية أو الفرنسية