



نموذج رقم (1)

طلب تقديم شكوى

رقم الشكوى

الاسم الرباعي : ----- رقم الهوية

محافظة/مدينة/قرية:-----: الصفة :

هل قدمت شكوى سابقاً: نعم لا تاريخ تقديم الشكوى : / /

هل تلقيت رداً على الشكوى : نعم لا تاريخ الرد : / /

هل تنظر الشكوى في القضاء : نعم لا

الجهة التي وردت ضدها الشكوى :-----

رقم الفاكس :

رقم الهاتف :

البريد الإلكتروني :

المرفقات :

.....1

.....2

.....3

.....4

.....5

.....6

.....7

