

ظلم من قرار الهيئة

بيانات مقدم التظلم	اسم المتظلم
المهنة	
الرقم المدني أو الهوية	
العنوان أو محل المختار	
رقم الهاتف	
رقم الفاكس	
البريد الإلكتروني	
الممثل القانوني	
توقيع رقم	
العنوان أو محل المختار	
البريد الإلكتروني	

بيانات القرار المتظلم منه	رقم القرار
تاريخ صدور القرار	تاریخ العلم بالقرار

أسباب التظلم

المستندات المؤيدة لموضوع التظلم

إقرار وتعهد

أقر أنا الموقع أدناه بأن جميع البيانات والواردة بالنموذج والمرفقات صحيحة ومطابقة ل الواقع وعلى مسؤوليتي الشخصية.

الاسم
التوقيع
التاريخ

شروط قبول الطلب:

1. إرفاق نسخة من القراء المظلوم منه.
2. تعبئة البيانات الواردة في النموذج.
3. إرفاق المستندات المؤيدة للتظلم.

ملاحظة:

- في حال نقص أي بيان أو شرط من شروط قبول التظلم فإنه سيتعذر قبول طلب التظلم.