



شکوی رقم :

التاريخ: 20...../...../.....

معلومات خاصة بصاحب الشكوى (اختياري)

.....:اللقب:الاسم.....

.....التسمية الاجتماعية:

.....: العنوان

رقم الهاتف: البريد الإلكتروني:

صنف الشكوى

☐ الاستقبال ☐ التوجيه ☐ المعاملة ☐ عدم الرد

أخرى (تحديد الصنف) ☐ :

موضوع الشكوى

إمضاء المعنى

مخصص للإدارة

صفحة رقم: