



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: