

فرم رسیدگی به شکایات مردمی

شاکي از واحد صنفی/آقای/خانم:		نام و نام خانوادگی متقاضی:	
پیوست <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	ارجاع	تاریخ ارائه نامه ۱۴...../...../.....	شماره بخش بازرسی و شکایات
آدرس و شماره تماس شاکي:			
آدرس و شماره تماس طرف شکایت:			
<u>طرح شکایت / درخواست:</u>			
تهیه و تنظیم : بخش بازرسی و شکایات			