

تظلم من قرار رفض أو عدم الرد على الطلب رقم

/ /

تاريخ البت في الطلب:

/ /

تاريخ التظلم:

### بيانات المتظلم

الاسم: .....

الرقم المدني: .....

رقم الهاتف: .....

البريد الإلكتروني: .....

### موضوع التظلم

### أسباب التظلم

### المستندات المؤيدة للتظلم

1.

2.

3.

4.

توقيع المتظلم: .....