**فرم شكوائيه مربوط به کمیسیون رسیدگی به امور آبهای زیرزمینی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات طرفين** | **نام** | **نام خانوادگي** | **نام پدر** | **شماره ملي** | **شغل** | **محل اقامت** **شهرستان / بخش/ روستا/ خيابان/كوچه/ پلاك****(كدپستي حتماً قيد شود )** | **تلفن ثابت و همراه** |
| **خواهان /شاكي** |  |  |  |  |  |  |  |
| **خوانده / مشتكي عنه** |  |  |  |  |  |  |  |
| **وكيل يا نماينده قانوني** |  |  |  |  |  |  |  |
| **خواسته يا موضوع** |  |
| **دلايل و منضمات دادخواست****( مدارك )** |  |  |
|  |
| **رياست محترم كميسيون رسيدگي به امور آبهاي زيرزميني** |  **شرح شكوائيه** |
|  |
| **شماره و تاريخ ثبت دادخواست** | محل امضاء – مهر – اثر انگشت  |

توجه : **در صورت نياز به توضيحات بيشتر از صفحه مخصوص ادامه شرح دادخواست ، به پيوست استفاده شود .**

توجه : در صورت نياز به توضيحات بيشتر از صفحه مخصوص ادامه شرح دادخواست ، به پيوست استفاده شود .

|  |
| --- |
|  **صفحه ادامه شرح شكوائيه صفحه :** |
|  |