**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 :** |
|  |