

تظلم من قرار رفض أو عدم الرد على الطلب رقم ()
من طلب الاطلاع والحصول على المعلومات والوثائق المرتبطة بها
وفق القانون رقم 12 لسنة 2020

تاريخ التظلم : / / م تاريخ البت في الطلب : / / م

الجهة المقدم إليها التظلم

بيانات المتظلم

الاسم :
رقم الهاتف :
الرقم المدني :
البريد الإلكتروني :

موضوع التظلم

أسباب التظلم

المستندات المؤيدة للتظلم

اسم المتظلم :
التوقيع :

اشعار استلام التظلم

الجهة :
موضوع التظلم :

الموظف المختص :
تاريخ تقديم الطلب :

توقيع الموظف المختص :
المدة اللازمة للرد على التظلم خلال 60 يوم

نتيجة التظلم :
أسباب الرفض :
قبول رفض