**شكوائيه مربوط به كميسيون رسيدگي به امور آبهاي زيرزميني**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مشخصات طرفين | نام | **نام و** نام خانوادگي | نام پدر | سن | شغل | محل اقامت | شهرستان:بخش:دهستان:منطقه: | خيابان – كوچه- پلاك- كد پستي (كد پستي حتماً قيد شود.) |
| **خواهان** |  |  |  |  |  |  |
| **خوانده** |  |  |  |  |  |  |
| **وكيل يا نماينده قانوني** |  |  |  |  |  |  |
| **خواسته يا موضوع**  |  |
| **دلايل و منضمات دادخواست (مدارك)** |  |
| **رياست محترم كميسيون رسيدگي به آبهاي زيرزميني**شرح شكوائيه |
| **شماره و تاريخ ثبت دادخواست** |  | **محل امضا – مهر – اثر انگشت** |

**توجه**: در صورت نياز به توضيحات بيشتر از يك صفحه سفيد ديگر به پيوست شكوائيه استفاده شود.

آدرس متقاضی همان نشانی درج شده در فرم شکواییه بوده و هرگونه تغییر آدرس بایستی کتباً از ناحیه متقاضی پرونده اعلام گردد. اعتراض نامبرده در مورخه / / واصل گردید.