**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.