



تفريغ الحقول

تظلم من رفض طلب الاطلاع على المعلومات

رقم التظلم

مقدم التظلم

الاسم

رقم الهاتف

البريد الالكتروني

الرقم المدني

٢٠٢٠ / /

أسباب التظلم تاريخ البت في الطلب:

اليوم

٢٠٢٠ / / التاريخ: التوقيع:

المستندات المؤيدة للتظلم

للاستخدام الرسمي

٢٠٢٠ / / التاريخ: التوقيع: الموظف المختص:

٢٠٢٠ / / التاريخ: التوقيع: المسؤول المختص:

٢٠٢٠ / / التاريخ: المدير العام:

رقم التظلم

٢٠٢٠ / /

تاريخ التظلم:

إشعار استلام تظلم من رفض

طلب الاطلاع على معلومات

التوقيع:

الموظف المختص: