

فرم درخواست

کمیته فرعی رفع اختلاف ماده ۱۵ قانون اصلاح قانون تشکیلات و آیین دادرسی دیوان عدالت اداری

تاریخ وصول درخواست:

شماره همراه:

نام و نام خانوادگی ذینفع:

نام پدر:

کد ملی:

وکیل یا نماینده قانونی:

وضعیت اشتغال و نشانی محل اشتغال:

نشانی محل سکونت:

ایمیل:

آیا در سامانه ثنا ثبت نام نموده‌اید:

طرف شکایت:

موضوع خواسته:

مستندات و ضمائم:

شرح شکایت:

ادامه شرح شکایت:

امضاء، اثر انگشت و تاریخ:

