

محافظة :

قضاء :

بلدية :

استمارة الشكاوى والمراجعات

تاريخ تقديم الشكاوى : _____ رقم الشكاوى : _____
رقم المعاملة* : _____

اسم المستدعي : _____
عنوان المستدعي : _____
الهاتف : _____

مضمون الشكاوى : _____

خاص بالبلدية

تصنيف الشكاوى*** : _____

نتيجة الإحالةتاريخ الإحالةالإحالة إلى

<u>نتيجة الإحالة</u>	<u>تاريخ الإحالة</u>	<u>الإحالة إلى</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

نتيجة الشكاوى*** : _____

تاريخ بت الشكاوى : _____

* في حال ارتباط الشكاوى بمعاملة

** 1- مراجعة معاملة 2- إيمانية 3- إجتماعية 4- صحية 5- مالية 6- إدارية 7- قضائية 8- خاصة

*** 1- حلت 2- ليست من اختصاص البلدية 3- رفض الشكاوى في الأساس 4- لا يوجد مشكلة

