|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شماره: ...........................................  تاريخ: .............................................  پيوست: ......................................... | | | | | **"بسمه تعالي"**  شكايت‌نامه  شوراي انتظامي استان........................ | | | | | | | | | | | | **فرم شماره 2** | | | | |
| **-در صورتي كه شاكي شخص حقوقي باشد، آخرين آگهي تغييرات در روزنامه رسمي، اساسنامه و معرفي‌نامه نماينده حقوقي مراجعه‌كننده با امضاء اشخاص داراي حق امضاء و در صورتي كه شاكي نماينده وزارتخانه، سازمان‌ها و شركت‌هاي دولتي و نهادها باشد، معرفي‌نامه مراجعه كننده با امضاء بالاترين مقام ذيربط و مرتبط، جزء مدارك لازم براي تكميل پرونده مي‌باشد.**  **صفحه 1**  **-اسناد و مدارك مورد نياز بايد در 2 نسخه برابر اصل ارائه شود.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| كد ملي: | | | | نام پدر: | | | | | نام خانوادگي: | | | | | | نام: | | | | **شخص حقيقي** | **شاكي** | **مشخصات طرفين** |
| شغل: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| محل ثبت: | | | | شماره ثبت: | | | | | | | | نوع شركت: | | | نام: | | | | **شخص حقوقي** |
| نام و نام خانوادگي نماينده حقوقي: | | | | | | | | | | | | | | نوع فعاليت: | | | | |
| تاريخ معرفي نامه: | | | | | | | | | | | | شماره معرفي نامه: | | | | | | |
| شهر: | | | | | | استان: | | | | | | | | تلفن:(ثابت)..............................(همراه).................................... | | | | | **نشاني** |
| آدرس: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| كد ملي: | | | | | | | نام پدر: | | | | | | نام خانوادگي: | | | نام: | | | **شخص حقيقي** | **مشتكي عنه** |
| پايه1: | زمينه1: | | | | | | رسته: | | | | | | شماره عضويت و پروانه اشتغال: | | | | | |
| پايه2: | زمينه2: | | | | | | سمت در فعاليت موضوع رسيدگي: | | | | | |
| محل ثبت: | | شماره ثبت: | | | | | | | | نوع شركت: | | | | | نام: | | | | **شخص حقوقي** |
| پايه1: | زمينه1: | | | | | | رسته: | | | | | | شماره عضويت و پروانه اشتغال: | | | | | |
| پايه2: | زمينه2: | | | | | | سمت در فعاليت موضوع رسيدگي: | | | | | |
| تاريخ معرفي نامه: | | | شماره معرفي نامه: | | | | | | | | نام و نام خانوادگي نماينده قانوني: | | | | | | | |
| شهر: | | | استان: | | | | | | | | تلفن:(ثابت)..............................(همراه)................................................ | | | | | | | | **نشاني** |
| آدرس: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگي شاكي يا نماينده حقوقي وي:  امضا: | | | | | | | | **خلاصه شكايت:**  موضوع تخلف:  **شرح شكايت در برگ دوم نوشته شود.**  محل تخلف:  تاریخ تخلف: | | | | | | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگي و امضاي مسئول دبيرخانه: | | | | | | | | 1-هويت شاكي/نماينده قانوني شاكي تاييد مي شود.🞎  2-كليه اسناد و مدارك تسليم شده برابر اصل و كنترل شده است. 🞎  3-مدارك مورد نياز براي رسيدگي به تعداد ..............برگ و هر يك در 2 نسخه بطور كامل دريافت شد. 🞎 | | | | | | | | | | شماره و تاريخ ثبت شكايت نامه در دبيرخانه سازمان استان | | | |
| شماره:  تاريخ: | | | |
| شماره پرونده: | | | | | | | |

**صفحه 2**

|  |
| --- |
| **شرح شكايت:**  **………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………** |
| نام و نام خانوادگي شاكي يا نماينده حقوقي وي: امضا: |