|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شماره: ...................................تاريخ: .....................................پيوست: ................................. | شوراي انتظامي استان.....................  |  |
| شماره پرونده: | برگ دعوت به جلسه شورا |
| نام خانوادگي: | نام:  | مشتكي عنه: 🞎 شخص حقيقي 🞎 شخص حقوقي 🞎 وكيل يا نماينده |
| كد ملي: | نام پدر: |
| به نمايندگي: |
| نشاني: |
| محل جلسه: |
| ساعت شروع: | تاريخ جلسه: |
| **موضوع جلسه: خواهشمند‌است به منظور رسيدگي به شكايت خانم/آقا/شخص حقوقي**……………………………….**عليه شما كه تصوير آن پيوست است در جلسه مزبور شركت فرمائيد.** |
| خواهشمند است لايحه دفاعيه، طبق فرم پيوست، تكميل و در صورت نياز به ارائه توضيحات كتبي، به‌صورت تايپ شده ارائه شود. |
| نام و نام خانوادگي و امضاي تحويل‌گيرنده: | نام و نام خانوادگي و امضاي مسئول دبيرخانه: |
| نوع ابلاغ:🞎تحويل در محل 🞎ارسال پست سفارشي 🞎ابلاغ حضوري 🞎الصاق در محل |
| **لطفا پس از رؤيت و اخذ نسخه اصلي و برگ پيوست نسبت به امضاء نسخه دوم و عودت آن اقدام فرماييد.** |

**فرم شماره 3-2**