نموذج (2)

تظلم من قرار أو عدم الرد على الطلب رقم ( )

من طلب الإطلاع و الحصول على المعلومات و الوثائق المرتبطة بها

وفق قانون رقم (12) لسنة 2020

تاريخ التظلم: / / م

الجهة المقدم إليها التظلم			
الإسم :		الرقم المدني	
رقم الهاتف		البريد الالكتروني	

موضوع التظلم

أسباب التظلم

المستندات المؤيدة للتظلم

إسم المتظلم :
التوقيع:

إشعار استلام التظلم	
الجهة:	**موضوع التظلم:**
تاريخ تقديم الطلب:	**الموظف المختص:**
المدة اللازمة للرد على التظلم خلال 60 يوم	**توقيع الموظف المختص:**
نتيجة التظلم : ( ) قبول	**( ) رفض**
<u>أسباب الرفض:</u>	