



نموذج (2)

تظلم من قرار رفض أو عدم الرد على الطلب رقم ()
من طلب الاطلاع والحصول على المعلومات والوثائق المرتبطة بها
وفق القانون رقم 12 لسنة 2020



تاريخ التظلم: م / / تاريخ البت في الطلب: م / /

الجهة المقدم إليها التظلم

بيانات المتظلم

الاسم: الرقم المدني:
رقم الهاتف: البريد الإلكتروني:

موضوع التظلم

أسباب التظلم

المستندات المؤيدة للتظلم

اسم المتظلم:
التوقيع:

اشعار استلام التظلم

الجهة: موضوع التظلم:

الموظف المختص: التاريخ تقديم الطلب:

توقيع الموظف المختص: المدة اللازمة للرد على التظلم خلال 60 يوم

نتيجة التظلم: قبول رفض

أسباب الرفض: