

State Of Palestine

Ministry of Local Government

BEIT HANOUN - MUNICIPALITY



دولة فلسطين
وزارة الحكم المحلي
بلدية بيت حانون

التاريخ: / / 20

اليوم: _____

نموذج شكوى

المشتكي / هوية رقم / جوال رقم /

المشتكي عليه /

عنوان الشكوى /

موضوع الشكوى /

الجهة (الدائرة الموجهة اليها الشكوى)

الاجراء المطلوب عمله /

ادلة وبراهين تثبت صحة الشكوى /

المرفقات :

-صورة هوية

الاسم /

التوقيع /