



بسمه تعالى

لطفاً در این قسمت چیزی نویسید

شماره پرونده:	_____	الف) شخص حقیقی:	_____
تاریخ:	_____	نام:	_____
صادره:	شماره ملی:	نام خانوادگی:	نام پدر:
تلفن همراه (برای تماس ضروری):		تلفن محل کار:	تلفن منزل:
			آدرس منزل:
			آدرس محل کار:

ب) شخص حقوقی:

نام:	شماره ثبت:	محل ثبت:
تلفن:	تلفن همراه (برای تماس ضروری):	
ستدلیل سه مهور به مهر شخص حقوقی:		آدرس:

بنانججه این فرم به وکالت از طرف شاکی تکمیل می گردد، درج اطلاعات زیر توسط تنظیم کننده ضروری است.

نام و نام خانوادگی:	نوع رابطه با شاکی:
اصل وکالت نامه:	نشانی منزل:
	شماره همراه:

مشخصات مشتکی عنه (شخص مورد شکایت):

نام و نام خانوادگی:	سمت:
شماره عضویت در سازمان نظام مهندسی ساختمان استان زنجان:	شماره پرونده اشتغال:
آدرس:	شماره همراه:
تلفن:	

شرح شکایت خود را به صورت خلاصه و با ذکر دقیق اطلاعات مهم ، در این قسمت مرقوم فرمائید :

الف-به همراه ادله وقوع تخلف مستندات مربوط ، تاریخ وقوع تخلف ، محل وقوع تخلف ، مشخصات و نشانی شهود و مطلعان در صورت وجود

ب-مستندات مربوط به ذینفع بودن شاکی در موضوع شکایت

به استحضار آن مقام محترم می رساند

بنام از

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

-۱

-۲

-۳

-۴

مسئولیت صحت اطلاعات مندرج در این فرم بر عهده شاکی یا وکیل ایشان است . در صورت عدم ارائه دلیل سمت شخص حقوقی ممکن است به مهر شخص حقوقی یا اصل وکالت نامه ، شاکی موظف است تا حداقل طرف مدت ده روز از این تاریخ نسبت به ارائه آن اقدام نماید ، در غیر این صورت شورا نسبت به صدور قرار عدم استماع دعوى اقدام می نماید .

تاریخ وامضاء :

نام و نام خانوادگی شاکی یا وکیل ایشان