

بسمه تعالی



دائره دسری عمل آسان.....

تاریخ : .....

شماره پرونده : .....

شماره بایگانی : .....

صفحه اول

شکوائیه

نام و نام خانوادگی	نام پدر		تاریخ تولد	شغل	میزان تحصیلات	وضعیت تأهل	تابعیت	مذهب	
	شماره شناسنامه	محل صدور	شماره ملی	تلفن ثابت (باکد شهر)	تلفن همراه	پیام نگار (ایمیل)			
نشانی دقیق :									
کد پستی:									
نام و نام خانوادگی	نام پدر		شماره ملی	تلفن ثابت (باکد شهر)	تلفن همراه	پیام نگار (ایمیل)			
	سمت:								
شماره پروانه وکالت یا نامه :									
نشانی دقیق :									
کد پستی:									
مشخصات و نشانی مشتکی عنه / مظنون	نام پدر:		شماره تلفن:	نشانی:					
	نام خانوادگی:								
شکایت	موضوع شکایت:								
	به شرح پیوست								
ادله وقوع جرم	محل وقوع جرم:		تاریخ وقوع جرم:		میزان ضرر و زیان مورد مطالبه:				
			ساعت :						
ارجاع	مشخصات و نشانی دقیق شهود و مطلعان / سایر ادله								
	امضاء یا اثر انگشت شاکی								



اداره سرری گل آستان .....

**بسمه تعالی**

تاریخ : .....

شماره پرونده : .....

شماره بایگانی : .....

**شرح شکایت**

صفحه دوم

Area for the detailed explanation of the complaint, consisting of multiple horizontal dotted lines for writing.

نام و نام خانوادگی، شماره ملی و امضاء یا اثر انگشت شاکی