

نموذج (٢)

تظلم من قرار رفض أو عدم الرد على الطلب رقم ()
من طلب الاطلاع والحصول على المعلومات والوثائق المرتبطة بها
وفق القانون رقم ١٢ لسنة ٢٠٢٠



تاريخ البت في الطلب : / / م

تاريخ التظلم : / / م

الجهة المقدم إليها التظلم

بيانات المتظلم

الرقم المدني :

الاسم :

البريد الالكتروني :

رقم الهاتف :

موضوع التظلم

أسباب التظلم

المستندات المؤيدة للتظلم

اسم المتظلم :

التوقيع :

اشعار استلام التظلم

موضوع التظلم :

الجهة :

الموظف المختص :

تاريخ تقديم التظلم :

توقيع الموظف المختص :

المدة اللازمة للرد على التظلم :