

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

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

الجهة المقدم إليها التظلم	
بيانات المتظلم	
الإسم:	الرقم المدني:
رقم الهاتف:	البريد الإلكتروني:
موضوع التظلم	
.....	
.....	
.....	
أسباب التظلم	
.....	
.....	
.....	
المستندات المؤيدة للتظلم	
اسم المتظلم:	
التوقيع:	
اشعار استلام التظلم	
الجهة:	موضوع التظلم:
تاريخ تقديم التظلم:	الموظف المختص:
المدة اللازمة للرد على التظلم:	توقيع الموظف المختص:
نتيجة التظلم:	قبول <input type="radio"/> رفض <input type="radio"/>
أسباب الرفض:	.....
.....	.....