



F2/ (Q/6)

نموذج التظلم

الإدارة المعنية :		كود رقم :
أسم العميل		
الوظيفة		
أسم الشركة		
العنوان		
رقم التليفون	الفاكس	
E-Mail		
الموضوع :		
توقيع العميل :	التاريخ :	

قرار لجنة التظلمات :

• تاريخ القرار بشأن التظلم :