

ریاست محترم سازمان نظام مهندسی ساختمان استان زنجان

مشخصات شاکی :

شماره پرونده :	لطفاً در این قسمت چیزی ننویسید		
تاریخ :	الف) شخص حقیقی :		
شماره شناسنامه :	نام خانوادگی :	نام :	صادره :
تلفن (برای تماس ضروری) :	تلفن محل کار :	تلفن منزل :	
آدرس منزل :			
آدرس محل کار :			

ب) شخص حقوقی :

محل ثبت :	شماره ثبت :	نام :
تلفن (برای تماس ضروری) :	تلفن :	
آدرس :		

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

نام و نام خانوادگی :
نوع رابطه با شاکی :
مدرک دال بر سمت نمایندگی : (وکالت نامه محضری و ...)

مشخصات مشتکی عنه (شخص مورد شکایت) :

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

ادامه در پشت برگه



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

فهرست مدارک (مستندات) پیوست :

-۱
-۲
-۳
-۴

مسئولیت صحت اطلاعات مندرج در این فرم بر عهده شاکی یا نماینده وی است .

تاریخ و امضاء :

نام و نام خانوادگی شاکی یا نماینده وی :