

رقم التظلم :

نموذج تظلم على طلب الإطلاع على المعلومات والوثائق

المرتبطة بها أو عدم الرد على الطلب وفق القانون رقم 12 لسنة 2020

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

بيانات المتظلم

الرتبة : _____ الرقم العسكري : _____
الإسم : _____ رقم الهاتف : _____
البريد الإلكتروني : _____

موضوع التظلم

المستندات المؤيدة للتظلم

التوقيع :

مقدم التظلم :