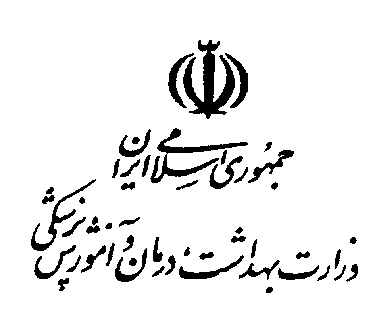
****

**کمیته فرعی رفع اختلاف موضوع تبصره 4 الحاقی به ماده 16 قانون تشکیلات و آیین دادرسی دیوان عدالت اداری**

**تاریخ وصول درخواست:**

**شماره درخواست:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی ذینفع : | نام پدر: | | | |
| وکیل یا نماینده قانونی: |  | | | |
| وضعیت اشتغال و نشانی محل اشتغال: | |  | | |
| نشانی محل سکونت ،شماره همراه و ایمیل : | | | |  |
| کدملی :  آیا درسامانه ثنا ثبت نام نموده‏اید: |  | | | |
| طرف شکایت : |  | | | |
| موضوع خواسته: |  | | | |
| مستندات و ضمائم : | | |  | |
| شرح شکایت : | | | | |
| امضاء ، اثر انگشت و تاریخ: | | | | |

|  |
| --- |
| ادامه شرح شکایت: |
|  |
| امضاء ، اثر انگشت و تاریخ: |