



فرم شکایت یا درخواست مردمی
اداره کل هواشناسی استان هرمزگان

شماره:.....
تاریخ:.....
پیوست:.....

مشخصات شاکی یا درخواست کننده

نام و نام خانوادگی:	نام و آدرس محل کار:
نام پدر:	آدرس منزل:
شغل:	تلفن ثابت:
کد ملی:	تلفن همراه:

مشخصات متشاکی

نام واحد یا فرد مورد شکایت:	تاریخ مراجعه شاکی به فرد یا واحد:
آدرس دقیق:	شماره تماس:
عنوان شکایت یا درخواست:	

شرح شکایت یا درخواست:

Large empty space for the complainant to describe the complaint or request in detail.

دستور العمل مسئول دستگاه:

امضا یا اثر انگشت شاکی یا درخواست کننده:

Large empty space for the signature or stamp of the complainant.

مراجعه کننده محترم درخواست یا شکایت شما در کمترین زمان ممکن در این اداره کل مورد بررسی و پاسخ قرار می گیرد.