

فرم شکوائیه مربوط به کمیسیون رسیدگی به امور آبهای زیرزمینی



وزارت نیرو
شرکت مدیریت منابع آب ایران
دفترخانه کمیسیون رسیدگی به امور
آبهای زیرزمینی «مرکز سمنان»

مشخصات طرفین	نام	نام خانوادگی	نام پدر	سن	شغل	محل اقامت:	شهرستان:	بخش:	خیابان-کوچه- پلاک-کد پستی- (کد پستی حتماً قید شود):	دهستان:	منطقه:
خواهان											
خوانده											
وکیل یا نماینده قانونی											
خواسته یا موضوع											
دلایل و منضمات دادخواست (مدارک)											

ریاست محترم کمیسیون رسیدگی به امور آبهای زیرزمینی

شرح شکوائیه

شماره و تاریخ ثبت دادخواست:	محل امضا- مهر- اثر انگشت
-----------------------------	--------------------------

توجه: در صورت نیاز به توضیحات بیشتر از یک صفحه سفید دیگر به پیوست شکوائیه استفاده شود.