
(orqanın / idarənin / müəssisənin adı)

Rəhbərinə / Müvafiq şöbəyə

Şikayətçi: _____

ünvan: _____

telefon: _____

e-poçt (varsa): _____

ŞİKAYƏT ƏRİZƏSİ

Mən, _____, aşağıdakı məsələ barəsində şikayətlə müraciət edirəm:

FAKTLAR:

____. ____ .20 ____ tarixdə / dövrdə _____

HÜQUQ POZUNTUSU

(hansı qanun, maddə, norma pozulmuşdur)

TƏLƏBLƏRİM:

1. _____

2. _____

Göstərilənləri nəzərə alaraq, _____

_____ təmin etməyinizi (göstəriş verməyinizi) xahiş edirəm.

AR-nın "Vətəndaşların müraciəti haqqında" Qanununun 10-cı maddəsinə əsasən şikayətimə baxılaraq 15 iş günü ərzində yazılı cavab verilməsini xahiş edirəm.

Hüquqlarımın bərpası mümkün olmadıqda, məhkəməyə, müvafiq yuxarı nəzarət orqanlarına müraciət etmə hüququmdan istifadə edəcəyəm.

Əlavələr:

1. _____

2. _____

3. _____

Tarix: ____ . ____ .20 ____

İmza: _____

A.S.A.: _____