****

**کمیته مرکزی رفع اختلاف ماده 15 قانون اصلاح قانون تشکیلات و آیین دادرسی دیوان عدالت اداری ( موضوع تبصره های 3 و 4 و 5 الحاقی به ماده 16 قانون 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 در سامانه ثنا ثبت نام نموده‏اید:  |  |
| طرف شکایت : |  |
| موضوع خواسته: |  |
| مستندات و ضمائم : |  |
| شرح شکایت : |
|  امضاء ، اثر انگشت و تاریخ: |

|  |
| --- |
|  در تاریخ ............... به شعبه ........... تخصصی ارجاع گردید. امضاء مقام ارجاع دهنده ادامه شرح شکایت: |
|  |
|  امضاء ، اثر انگشت و تاریخ: |
|  در تاریخ ............... به شعبه ........... تخصصی ارجاع گردید. امضاء مقام ارجاع دهنده  |