

محافظة الجيزة

رئاسة مركز ومدينة كرداسة

المركز التكنولوجي لخدمة المواطنين

الإدارة العامة لخدمة المواطنين

نموذج رقم (١) طلب شكوى

رقم الإصدار: ١

تاريخ الإصدار: / /

اسم مقدم الشكوى :

العنوان:

التليفون:المحمول:

رقم بطاقة الرقم القومي :

موضوع الشكوى

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

اسم مقدم الشكوى :

التوقيع :

الرقم القومي :