|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شاکی انتظامی** | **نام** | **نام خانوادگی** | **نام پدر** | **شماره ملی** | **تلفن ثابت** | | **شماره تلفن همراه** |
|  |  |  |  |  | |  |
| **ادرس:** | | | | | | |
| **مشتکی عنه**  **(**وکیل) | **نام** | **نام خانوادگی** | **نام پدر** | **شماره ملی** | **تلفن ثابت:** | | **شماره تلفن همراه** |
|  |  |  |  |  | |  |
| **آدرس:** | | | | | | |
| **موضوع شکایت** |  | | | | | | |
| **ریاست محترم کانون وکلای دادگستری خوزستان:** | | | | | |  | |
|  | | |  |  | | | |
| **دستور رئیس:**  دکتر سید یزداله طاهری نسب | | | | دادیار محترم ............................................. رسیدگی فرمایید.  سید عبدالرضا مرعشی  دادستان انتظامی کانون وکلای دادگستری خوزستان | | | |

** بسمه تعالی شماره : ..................................**

**تاریخ : ....................................**