|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 مرعشیدادستان انتظامی کانون وکلای دادگستری خوزستان |

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

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