|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شاکی انتظامی** | **نام** | **نام خانوادگی** | **نام پدر** | **شماره ملی** | **تلفن ثابت** | **شماره تلفن همراه**  |
|  |  |  |  |  |  |
| **ادرس:** |
| **وکیل** | **نام** | **نام خانوادگی** | **نام پدر** | **شماره ملی** | **تلفن ثابت:** | **شماره تلفن همراه**  |
|  |  |  |  |  |  |
| **آدرس :** |
| **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:**  |  **اثر انگشت امضاء**  |

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

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

 **پیوست : ................................**