

تظلم من قرار رفض أو عدم الرد على الطلب رقم ( )	
تاريخ التظلم : / / 2021/	تاريخ البث في الطلب المرفوض : / / 2021/
مقدم إلى إدارة الشئون القانونية بالمؤسسة العامة للرعاية السكنية	
بيانات المتظلم	
الاسم : ..... الرقم المدني : .....	
رقم الهاتف : ..... البريد الالكتروني : .....	
موضوع التظلم ..... ..... .....	
أسباب التظلم ..... ..... .....	
المستندات المؤيدة للتظلم ..... ..... .....	
توقيع المتظلم : .....	