

الاعتراضات / الطعون

<p>تاريخ : الاسم / اللقب : اسم المشغل أو الشركة : رمز المشغل :</p>	<p><input type="checkbox"/> اعتراض الجدول يجب استكمالته <input type="checkbox"/> جاذبية الجدول ب يجب استكمالته</p>
التبرير	
أ طاولنة	
<p>الفعل المراد الاعتراض عليه (1) عن الفعل والشخص المسئول التاريخ (2) الإجراء المطلوب (3)</p>	
ب طاولنة	
<p>القرار القابل للاستئناف (1) تاريخ الإخطار وهيئة اتخاذ القرار (2) الإجراء المطلوب (3)</p>	

تاريخ الاسمتلام / توقيع السكرتير / توقيع المشتكي

لا تكتب أسفل الخط الأخضر

SA يجب أن يتم ملؤها بواسطة شهادة		
<p>يتم قبول / الاستئناف فيما الاعتراض يتعلق بوقت تقديمه</p> <p><input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا</p>	<p>يشترط هل حضور المشتكي؛</p> <p><input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم</p>	<p>تاريخ مراجعة / الامتحان الاستئناف:</p> <p>/ الاسم التوقيع</p>