

MẪU KHÁNG CÁO / PHẢN ĐỐI

Ngày :	<input type="checkbox"/> Phản đối
Họ/Tên :	Bảng A cần hoàn thành
Tên nhà điều hành hoặc công ty :	<input type="checkbox"/> Bắt mắt
Mã điều hành :	Bảng B cần hoàn thành
<b>CHÍNH ĐÁNG</b>	
<b>Bản MỘT</b>	
1) Hành vi bị phản đối :	
2) Ngày tháng và người chịu trách nhiệm thực hiện hành vi:	
3) Hành động được yêu cầu :	
<b>Bản B</b>	
1) Quyết định được kháng cáo :	
2) Ngày thông báo và Cơ quan ra quyết định:	
3) Hành động được yêu cầu :	

\_\_\_\_\_  
Chữ ký của người khiếu nại

\_\_\_\_\_  
Chữ ký của thư ký

\_\_\_\_\_  
Ngày nhận

**KHÔNG VIẾT BÊN DƯỚI ĐƯỜNG XANH LÁ**

**ĐƯỢC ĐIỀN BỞI CERT SA**

Khiếu nại/Phản đối được chấp nhận về thời điểm nộp hồ sơ ,  <input type="checkbox"/> Đúng <input type="checkbox"/> KHÔNG	Có cần thiết phải có sự hiện diện của người khiếu nại không;  <input type="checkbox"/> Đúng <input type="checkbox"/> KHÔNG	Ngày kiểm tra/ xem xét kháng cáo:  Tên / Chữ ký
--	--	---