



מועצה מקומית בוקעאתא

مجلس محلي بقعاتا

MISHBATEM@BUQATA.MUNI.IL

טופס תלונה

תאריך תלונה: _____.

שם המתלונן: _____

שם מגיש התלונה (במידה ומגיש בשם מישהו אחר): _____

כתובת: _____

כתובת דואל: _____

טלפון בבית: _____ טלפון נייד: _____

פרטי הנילון (האדם עליו מתלוננים)

שם: _____ תפקיד: _____

פירוט התלונה (ניתן לצרף מסמכים):

האם נעשו פניות לגורמים אחרים: כן/לא פרט למי: _____.

האם הנושא נדון בבית משפט: כן/לא.

חתימה (חובה):



מועצה מקומית בוקעתא

مجلس محلي بقعانا

MISHBATEM@BUQATA.MUNI.IL