تاریخ : ........./........../................. فرم ثبت شکایات از واحدهای صنفی

نام و نام خانوادگی شاکی: ............................................................................ تلفن تماس: ........................................................................

نام و نام خانوادگی متشاکی: .............................................................................رسته شغلی: ....................................................................

نام واحد صنفی: .............................................................................تلفن تماس: ............................................................................

آدرس واحدصنفی: ................................................................................................................................................................................................

نوع تخلف:

گرانفروشی کم فروشی تقلب تداخل صنفی

عدم رعایت پروتکل های بهداشتی فروش اجباری کالا عدم صدور فاکتور

تبلیغ کالا و محصولات برخلاف واقع سایرموارد ...................................................................................

شرح تخلف: ....................................................................................................................................................................................................................................... ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 امضاء

نتیجه بررسی: .............................................................................................................................................................................................................. ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 رئیس اتحادیه رئیس کمیسیون شکایت