

Kingdom Of Saudi Arabia

Ministry of health

General Department of Legal Affairs



المملكة العربية السعودية

وزارة الصحة

الإدارة العامة للشؤون القانونية

نموذج تظلم شركات (٥)

اسم الشركة/المكتب	رقم السجل التجاري	المدينة	مقر المشروع
المشرف على المشروع	تاريخ العقد	اسم المفوض/الوكيل	رقم الجوال
البريد الإلكتروني			
موجز التظلم			
١. صورة من الهوية الوطنية* ٢. تفويض أو وكالة الشخص الذي سوف يتظلم* ٣. . ٤. .			
الطلبات			
الاسم			
التوقيع			
التاريخ			

يتم تعبئة النموذج إلكترونياً فقط ولن يقبل بشكل يدوي

(*) مرفقات إلزامية