

Complaint Form

نموذج شكوى

Day		اليوم
Date		التاريخ
Time		الوقت

Client Name		إسم العميل
CR No.		السجل التجاري
Unified No.		الرقم الموحد
National Address		العنوان الوطني
Mobile Number		رقم الجوال
Phone Number		رقم الهاتف
Email		البريد الإلكتروني

Product /Service Name (Please Write the product/ service name)		اسم المنتج / الخدمة (الرجاء كتابة اسم المنتج / الخدمة)
Complaint Type (Please Write the complaint Subject)		نوع الشكوى (الرجاء كتابة عنوان الشكوى)

Complaint Description

وصف الشكوى

--

Please make sure to attach copy of your commercial registration.

الرجاء التأكد من إرفاق نسخة من السجل التجاري الخاص بكم.

Number of Complaint Attachments (Please Write the number of attachments e.g., 1 or 3 or 5 etc....)		عدد المرفقات للشكوى (الرجاء كتابة عدد المرفقات مثلاً 1 أو 3 أو 5 وهكذا)
--	--	--

Applicant's name		إسم مقدم الطلب
-------------------------	--	-----------------------

ختم المنشأة - Entity Stamp

التوقيع - Signature