



واکستری جمهوری اسلامی ایران

دادخواست به شورای حل اختلاف گردشگری - شعبه ۲۶۳۴

مشخصات طرفین	نام	نام خانوادگی	نام شرکت	کد ملی شخص و شناسه شرکت	نام پدر	شغل
خواهان	شماره تماس ثابت:	محل اقامت شهر - خیابان - کوچه - پلاک:	شماره تماس همراه:	کد ملی شناسه شرکت		
خوانده	شماره تماس ثابت:	محل اقامت شهر - خیابان - کوچه - پلاک:	شماره تماس همراه:	کد ملی شناسه شرکت		
وکیل یا نماینده قانونی						
خواسته						
دلایل و منضمات دادخواست						
توضیحات :						
نام و نام خانوادگی:						
تاریخ						
امضاء						
شماره و تاریخ ثبت دادخواست	شعبه ۲۶۳۴ مجتمع ۲۷ شورای حل اختلاف رسیدگی فرمایید.					
شماره :	ابوالقاسم قربانیان نیله نوئی					
تاریخ :	سرپرست شورای حل اختلاف مجتمع شهید کچوئی (شماره ۲۷) تهران :					
	تاریخ ارجاع:			امضاء		