

فرم پذیرش

○ مشاوره

○ طرح دعوی

..... رمز سیستم ثنا :

○ مداخله در پرونده

..... ش پ : ش ر :

○ اعتراض به رأی یا قرار

..... ش پ : ش ر :

○ مطالعه پرونده و اطلاعات عملیات پرونده

مشخصات مراجعه کننده :

..... نام خانوادگی : فرزند : شماره شناسنامه : کد ملی :

..... تاریخ تولد :/...../..... شغل : محل کار : همراه :

..... نشانی : تلفن ثابت :

مشخصات طرف دعوی :

..... نام خانوادگی : فرزند : شماره شناسنامه : کد ملی :

..... تاریخ تولد :/...../..... شغل : محل کار : همراه :

..... نشانی : تلفن ثابت :

امضاء

توضیحات :