

ადმინისტრაციული საჩივარი

მონაცემები საჩივრის წარმდგენი პირის და მისი წარმომადგენლის (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) შესახებ:

სახელი, გვარი: _____

პირადი ნომერი:

მისამართი: _____

საკონტაქტო მონაცემები: _____

წარმომადგენელი (ასეთის არსებობის შემთხვევაში):

სახელი, გვარი: _____

პირადი ნომერი:

მისამართი: _____

საკონტაქტო მონაცემები: _____

მიუთითეთ სააგენტოს იმ სტრუქტურული ერთეულის/ტერიტორიული ორგანოს/თანამდებობის პირის დასახელება, რომლის ადმინისტრაციულ –სამართლებრივი აქტივ ან ქმედებაც საჩივრდება:

მიუთითეთ გასაჩივრებული ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტი/ქმედება:

გასაჩივრებული ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტის დასახელება და რეკვიზიტები (ნომერი,თარიღი), ასევე მიუთითეთ აქტის თქვენთვის ოფიციალურად გაცნობის თარიღი:

გასაჩივრებული ქმედება:

მოთხოვნა:

ფაქტობრივი გარემოებები, რომლებსაც ეფუძნება მოთხოვნა:

მოთხოვნის სამართლებრივი საფუძველი (მიუთითეთ კანონის, კანონქვემდებარე აქტის შესაბამისი ნორმა, რომელიც დარღვეულ იქნა ან არ იქნა გამოყენებული):

ადმინისტრაციული საჩივრის წარდგენის ვადა:

მიუთითეთ, არის თუა არა ადმინისტრაციული საჩივარი წარმოდგენილი კანონით დადგენილ ვადაში:

კი

არა

ვადის გაშვების შემთხვევაში მიუთითეთ ვადის აღდგენისათვის აუცილებელი საპატიო მიზეზი და წარმოადგინეთ შესაბამისი დოკუმენტაცია:

დამატებითი ინფორმაცია წარმოდგენილ საჩივართან დაკავშირებით:

მოსაზრება ზეპირი მოსმენის გამართვის შესახებ:

ხართ თუ არა თანახმა, რომ ადმინისტრაციული საჩივარი განხილულ იქნეს ზეპირი მოსმენის გარეშე?

კი

არა

ადმინისტრაციულ საჩივარზე დართული დოკუმენტების ჩამონათვალი:

ხელმოწერა

თარიღი