

-----  
დაწესებულების დასახელება და თანამდებობის პირის  
ვინაობა ვისთანაც იგზავნება საჩივარი  
საჩივრის ავტორის

სახელი. \_\_\_\_\_

გვარი. \_\_\_\_\_

მის. \_\_\_\_\_

მის. \_\_\_\_\_

ტელ. \_\_\_\_\_ ელ.ფოსტა \_\_\_\_\_

წარმომადგენლის (არსებობის შემთხვევაში) სახელი. \_\_\_\_\_

გვარი: \_\_\_\_\_

მის. \_\_\_\_\_

ტელ. \_\_\_\_\_ ელ.ფოსტა \_\_\_\_\_

### ადმინისტრაციული საჩივარი

გარემოებების აღწერა, რომელთაც ეფუძნება მოთხოვნა:

-----  
\_\_\_\_\_

იმ ადმინისტრაციული ორგანოს დასახელება, რომლის ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტი ან ქმედება  
საჩივრდება, ასევე გასაჩივრებული ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტის დასახელება (რეკვიზიტები): -----

-----  
კონკრეტული მოთხოვნა (მაგ. ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტის ბათილად ცნობა ან ძალადაკარგულად  
გამოცხადება ან ქმედების განხორციელების ან განხორციელებისაგან თავის შეკავების მოთხოვნა):-----

-----  
დამატებითი ინფორმაცია:-----  
\_\_\_\_\_

თანდართული დოკუმენტების ჩამონათვალი:

საჩივრის ავტორის ხელმოწერა:

თარიღი: