

طلب تظلم

مقدم الطلب:	هاتف :
صاحب العمل / الكفيل	هاتف :
إلى :	سعادة/ مدير عام هيئة الصحة - أبوظبي، المحترم
الموضوع :	التظلم من قيمة المخالفة المرتبة بموجب قانون الضمان الصحي رقم (2005/23) ولائحته التنفيذية
التاريخ :	

تحية طيبة وبعد ،،،

نرجو من سعادتكم التكرم بالنظر في التظلم المقدم من قبلنا وذلك فيما يتعلق بتخفيض أو/الإعفاء من قيمة الغرامة المالية المترتبة علينا بموجب قانون الضمان الصحي رقم (2005/23) واللائحة التنفيذية الخاص بإمارة أبوظبي بما ترونه مناسباً وذلك للأسباب التالية:

1.

2.

3.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير ،،،

مقدم الطلب:

التوقيع:

التوصيات :

د. جمال الكعبي
مدير خدمة العملاء والإعلام المؤسسي

مشعل الهاملي
مدير الشؤون القانونية

أحمد الكندي
رئيس قسم التظلمات والطعون

المرفقات:

- جواز سفر صاحب العمل / الكفيل.
- جواز سفر مقدم الطلب مع إقامة سارية المفعول.