

တိုင်ကြားစာ
{နည်းဥပဒေ ၉ }

သို့

ညှိနှိုင်းဖျက်ဖြေရေးအဖွဲ့
မြို့နယ်

ရက်စွဲ၊ ခုနှစ်၊ လ ရက်

အကြောင်းအရာ။ အငြင်းပွားမှုဖျက်ဖြေပေးပါရန် တိုင်ကြားခြင်း

၁။ _____

၂။ _____

လက်မှတ် _____
တိုင်ကြားသူအမည် _____
မှတ်ပုံတင်အမှတ် _____
အလုပ်အကိုင်/ ရာထူး _____
လုပ်ငန်းလိပ်စာ/ဆက်သွယ်ရန်လိပ်စာ _____

ဖုန်းနံပါတ် _____

မိတ္တူကိုင် -

၁။ _____ တိုင်းဒေသကြီး၊ ပြည်နယ် ခုံသမာဓိအဖွဲ့

၂။ _____ တိုင်ကြားခြင်းခံရသူ

**Complaint
(Rule 9)**

To

The Conciliation Body
-----Township

Dated:

Subject: **Complaint to Settle the Dispute**

- 1.
.....
.....
- 2.
.....
.....

Signature.....
 Name of the Complainant.....
 N.R.C No.....
 Address of Business/ Contact Address

 Phone No.....

Copy to:

- 1.Region/State Arbitration Body
- 2.the person complained