نموذج تقديم شكوى
Complaint Form

اليـــقين ®
YAQEEN

Date	YYYY - MM - DD	التاريخ	Branch / Agency Name		اسم الفرع Branch

Customer information — بيـــانات الزبـــــون

Customer Name :	اسم الزبون ثلاثي :
Last Name :	اللقب :
Customer Name (As Passport write) :	اسم الزبون باللغة الانجليزية (كما هو في جواز السفر)
Account No :	رقم الحساب :

City :	المدينة :	Nationality :	الجنسية :	Passport No :	رقم جواز السفر

Address :	العنوان / اقرب نقطة دالة :
reference:	الرقم المرجعي للشكوى :

Mobile No :	رقم الهاتف :	ID Number :	الرقم الوطني :
E-mail :	@ .		البريد الإلكتروني :

Complaint details — موضوع الشكوى

ملاحظة

أقر أنا الموقع أدناه بأن كافة المعلومات التي أدليت بها أعلاه صحيحة ومطابقة للواقع ، وأتحمل المسؤولية كاملة عن عدم صحة هذه المعلومات ، وألتزم أيضاً بعدم إعادة تقديم أي شكوى لمصرف ليبيا المركزي عن ذات الموضوع .

I, the undersigned, hereby declare that all the information I have included in this form is correct and in conformity with reality, and I take full responsibility for the incorrectness of this information and the obligation also not to re-submit any complaint to the Central Bank of Libya on the same subject.

Customer Signature / التـــوقيـــع
