

JAWATANKUASA PEGUAM SYARIE NEGERI PULAU PINANG
D/A JABATAN KEHAKIMAN SYARIAH NEGERI PULAU PINANG
NO. 3 JALAN BATU GANTUNG 10450,
PULAU PINANG.

BORANG ADUAN PEGUAM SYARIE

Nama Pengadu:.....

No. Kad Pengenalan:.....

Alamat :.....
.....

No. Telefon:.....

No Kes Mahkamah:.....

Nama Peguam Syarie yang diadu:

Nama Firma Guaman:.....

Butiran Aduan secara lengkap berserta bukit-bukti yang kukuh:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Tandatangan Pengadu :..... Tarikh:

()

Nota: **Sila Gunakan Lampiran** Sekiranya borang aduan ini tidak mencukupi.
*Sila lampirkan bersama salinan bukti-bukti aduan untuk memudahkan siasatan.
*Sebarang aduan boleh dihantar seperti dialamat diatas @ email terus kepada Setiausaha Jawatankuasa Peguam Syarie Negeri Pulau Pinang :- hasniah_hassan@esyariah.gov.my

