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 alamat di atas @ email terus kepada Setiausaha Jawatankuasa Peguam Syarie Negeri Pulau Pinang :- **asrul@esyariah.gov.my**