

საქართველოს რეგიონული განვითარებისა  
და ინფრასტრუქტურის სამინისტროს  
სახელმწიფო საქვეუწყებო დაწესებულება –  
საქართველოს საავტომობილო გზების დეპარტამენტის  
თავმჯდომარეს ბატონ დავით შავლიაშვილს

/ქ. თბილისი, ყაზბეგის გამზ. #12/

**ადმინისტრაციული საჩივარი**

**I. მონაცემები საჩივრის წარმდგენი პირის ან/და მისი წარმომადგენლის მოწინააღმდეგე მხარის, სხდომაზე დასაბარებელ პირთა შესახებ.**

<p><b>ფიზიკური პირი</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ სახელი, გვარი, მამის სახელი, პირადი ნომერი</li> <li>➤ მისამართი, სამუშაო ადგილი, სახლის ტელეფონი, სამსახურის ტელეფონი, მობილური, ელექტრონული ფოსტა.</li> </ul>	
<p><b>წარმომადგენელი</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ სახელი, გვარი, მამის სახელი, პირადი ნომერი (ინფორმაცია წარმომადგენლობის უფლებამოსილების დასადასტურებელი დოკუმენტის შესახებ)</li> <li>➤ მისამართი, სამუშაო ადგილი, სახლის ტელეფონი, სამსახურის ტელეფონი, მობილური, ელექტრონული ფოსტა.</li> </ul>	
<p><b>იურიდიული პირი</b></p>	

➤ სამართლებრივი ფორმა, სახელწოდება,  
საიდენტიფიკაციო ნომერი

<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ მისამართი, საკონტაქტო ინფორმაცია</li> </ul>	
<p><b>წარმომადგენელი</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ სახელი, გვარი (ინფორმაცია წარმომადგენლობის უფლებამოსილების დამადასტურებელი დოკუმენტის შესახებ)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ მისამართი, საკონტაქტო ინფორმაცია</li> </ul>	
<p><b>ინფორმაცია საჩივრის განხილვაზე დასაბარებელ სხვა პირებთან დაკავშირებით</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ სახელი, გვარი, პირადი ნომერი</li> <li>➤ მისამართი, სამუშაო ადგილი, სახლის ტელეფონი, სამსახურის ტელეფონი, მობილური, ელექტრონული ფოსტა.</li> </ul>	

**II. მიუთითეთ რეგიონული განვითარებისა და ინფრასტრუქტურის სამინისტროს იმ სტრუქტურული ქვედანაყოფის/თანამდებობის პირის**

**დასახელება, რომლის ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტი ან ქმედება საჩივრდება**

სტრუქტურული ქვედანაყოფის  
დასახელება/თანამშობის პირის ვინაობა  
და თანამდებობა





*VIII. შუამდგომლობები (წინადადებები)*

---

---

---

---

---

---

---

***K ინფორმაცია სხვა ორგანოების შესახებ, სადაც განიხილება ან განიხილებოდა თქვენი მოთხოვნა***

- 1 . მოცემულ მოთხოვნასთან დაკავშირებით მიმდინარეობს თუ არა საქმის განხილვა რომელიმე ადმინისტრაციულ ორგანოში ან/და სასამართლოში.
- 2 . თუ არსებობს მოცემულ საქმეზე გადაწყვეტილება გასაჩივრებული გადაწყვეტილების გარდა (არსებობის შემთხვევაში გადაწყვეტილება დაურთეთ საჩივარს).

---

---

---

---

---

---

---

*X ადმინისტრაციული საჩივრის წარდგენის ვადა*

- 1 . მიუთითეთ არის თუ არა ადმინისტრაციული საჩივარი წარმოდგენილი კანონით დადგენილ ვადაში.
  - o დიახ
  - o არა
- 2 . ვადის გაშვების შემთხვევაში მიუთითეთ ვადის აღდგენის მიზეზი და წარმოადგინეთ შესაბამისი დოკუმენტაცია.

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

*XI. სხვა დამატებითი ინფორმაცია წარმოდგენილ საჩივართან დაკავშირებით, რომელსაც საჩივრის ავტორი მნიშვნელოვნად მიიჩნევს*

-----

-----

-----

-----

-----

*XII. თანახმა ხართ თუ არა, რომ სამინისტრომ საჩივარი განიხილოს ზეპირი მოსმენის გარეშე*

- î დიახ
- î არა



*XIII. ინფორმაცია წარმომადგენლობის დამადასტურებელი დოკუმენტის შესახებ.  
(ადმინისტრაციული საჩივრის წარმომადგენლის მეშვეობით წარდგენის შემთხვევაში)*

---

*XIV. ადმინისტრაციულ საჩივარზე  
დართული დოკუმენტების ნუსხა.  
დანართი 1. \_ დანართი 2. – დანართი  
3. \_*

ფურცლების საერთო რაოდენობა: . . . გვერდი.

ხელმოწერის სახელი და გვარი	ხელმოწერა	შეცვლის თარიღი

*ფორმის შევსებისას დასაშვებია დამატებითი ფურცლის გამოყენება, თითოეული პუნქტის სათაურის მითითებით.*