

Sorszám*:

Telefonon rögzített panaszazonosító***:

PANASZ / REKLAMÁCIÓ
bejelentő / rögzítő formanyomtatvány

Ügyfél adatok:

Ügyfélkód*:

Ügyfél név*:

Ügyfél lakcíme*:

Ügyfél e-mail címe:

Ügyfél telefonszáma:

Szolgáltatási hely adatai*:

Pontos cím:

Bejelentendő esemény leírása*:

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

Bejelentendő esemény közlésének helye, módja, ideje*:

.....

Csatolt dokumentumok jegyzéke*:

.....

KÖZSZOLG Nonprofit Kft. álláspontja*:

.....

.....

Jegyzőkönyv felvételének helye, ideje*: Pápa, év hó nap

.....
KÖZSZOLG Nonprofit Kft. részéről*

.....
Bejelentő*

*-al jelölt mezők kitöltése kötelező /hiányos kitöltés esetén a nyomtatvány nem elfogadható/

***-al kitöltése telefonon érkezett bejelentés esetén, amennyiben jegyzőkönyv felvételétől a bejelentő nem tekint el