

PANASZKEZELÉSI ADATLAP

Sorszám	
Panaszt felvevő munkatárs neve	
Panaszfelvétel helye, időpontja	
Bejelentés módja	<input type="checkbox"/> szóban <input type="checkbox"/> telefonon <input type="checkbox"/> postai úton <input type="checkbox"/> e-mailben

Ügyfél (résztevő) neve	
Címe	
Telefonszáma	
E-mail címe	

A panasz leírása

Panaszos kérése

Intézkedés leírása

Panaszos

Panaszfelvevő