

PANASZKEZELŐ LAP

Panasztevő neve:.....

Lakcíme:.....

Telefonszáma:.....

E-mail címe:.....

Panaszfelvétel ideje:.....

Panaszfelvevő neve:.....

Beosztása:.....

Panasz tárgya:.....

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

Kivizsgálásért felelős személy neve:.....

Intézkedés határideje:.....

Intézkedés:.....

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

Lezárás dátuma:.....

.....
felelős aláírása