

ОІ ДП «Західний ЕТЦ»

ФОРМА ДЛЯ СКАРЖНИКА

Апеляція (скарга) від «__» _____ 20__ року.

1. Відомості про скаржника

Прізвище/організація _____

Адреса _____

Поштовий індекс, місто _____

Країна _____

Номер телефону _____

Номер факсу _____

E-mail _____

Відомості про особу, що діє за дорученням скаржника (якщо застосоване) _____

2. Опис послуги

Опис _____

3. Проблема, яка виникла

Дата виникнення _____

Опис _____

4. Запропонований скаржником спосіб задоволення скарги

так ні

5. Дата, підпис

Дата _____ Підпис _____

6. Додатки

Перелік додаткових документів
