



ЛИСТ ЗА ЖАЛБА

№ /

(попълва се от лабораторията)

I. ПОПЪЛВА СЕ ОТ ЖАЛБОПОДАТЕЛЯ

Относно

.....

(вида на предоставената услуга)

От

Адрес:

Тел.:

Лице за контакти:

Описание на проблема:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Дата:

След попълване на листа за жалбата, копие от него да бъде изпратено по куриер или сканирано на следната електронна поща: lab@roadcompany.eu

II. ПОПЪЛВА СЕ ОТ ЛАБОРАТОРИЯТА

Приел жалбата:
/име, фамилия, подпис/

Дата:

Основателност на жалбата:
.....
.....
.....

Необходимост от предприемане на действия /коригиращи действия/:
.....
.....
.....
.....

Мнение на упълномощеното лице:
/име, фамилия, подпис/

Срок за изпълнение:..... Отговорник:
/име, фамилия, подпис/

Становище/заключение по жалбата:
.....
.....
.....
.....

Упълномощено лице:
/име, фамилия, подпис/

Дата:

Съгласувал РЛ:
/име, фамилия, подпис/

Дата: