2. számú melléklet

PANASZBEJELENTŐ NYOMTATVÁNY

Név:			
Cím:	Irsz.:	Város:	Utca, házszám:
Telefon:*		Fax:*	e-mail:
Panasz rövid leírása:			
Csatolt dokumentumok:			
Értesítés módja:			
Dátum:		Bejelentő aláírása	
A panaszt felvette (név, beosztás):		Panaszfelvevő aláírása	

* A rövid úton való kapcsolattartás érdekében. Kitöltése nem kötelező.