# 2. sz. melléklet

# Panasz bejelentési nyomtatvány sablon

|  |
| --- |
| Panaszos neve:  |
| Panaszos kapcsolattartójának neve:  |
| Panaszos telefonszáma:  |
| Panaszos képviselőjének neve, levelezési címe, telefonszáma:  |
| Panaszolt szolgáltatás:  |
| Tények, csatolt dokumentumok (ha vannak):  |
| Panasz oka:  |
| A panasz ismertetése: |
| Panaszos igénye:  |
| Vállalkozó nyilatkozata a panasszal kapcsolatos álláspontjáról, amennyiben a panasz azonnali kivizsgálása lehetséges, panasszal kapcsolatos döntés várható időpontja:  |
| Panasz orvoslásának módja, intézkedések, panasszal kapcsolatos döntés várható időpontja (ha nem azonnali):  |

Kelt: ……………….., 20.. ……………..

 aláírás