# 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