

АУТО ТЕСТ ЛАБ	ФОРМУЛЯР	Код: Ф 7.9-1 Издание 1/01.12.2018 Изменение 0/01.12.2018
	ЖАЛБА	Стр. 1 от 1

Жалба №/

1. Данни за жалбоподателя (наименование на организацията/ клиента, седалище и адрес на управление, лице за контакт, телефон, факс, e-mail)	
2. Относно (описание на фактите по жалбата, искането на жалбоподателя)	
Дата : Жалбоподател : /име, фамилия, подпис/	

*Попълва се от жалбоподателя

1. Преглед за основателност	
2. Решение за предприемане на действия за разрешаване на жалбата, отговорни лица	
3. Отговорник и срок за разрешаване	
Дата : Извършил прегледа: /длъжност, име, фамилия, подпис/	

**Попълва се от лабораторията