

	ФОРМУЛЯР	Код: Ф 709-1 Редакция: 01 Дата: 03.01.2019 г. Страница: 1 от 1
	ОБРАБОТВАНЕ НА ЖАЛБИ	

№ и дата на жалбата/202... г.

Клиент:..... Жалбоподавател:..... Адрес Телефон e-mail Описание на ЖАЛБАТА:
--

Попълва се от жалбоподавателя

Проверка и оценка за основателност: РЛ инж. Д. Вранчев:
Действия за отстраняване:
Срок за завършване на обработката:
Отговорен сътрудник:
Проверка за ефикасност:

Попълва се от лабораторията

Изготвил: ОК /Ц. Филипов/