

ЖАЛБА

№...

(попълва се от АЛКИ, №/дата)

Клиент	наименование на юридическото лице		
Лице за контакт	име и фамилия		
	телефон / мобилен телефон		
	e-mail		
	адрес за обратна връзка		
Идентификация на договора/поръчката			
№ на Протокола от изпитване, обект на жалбата			
Причина за жалбата (можете да отбележите повече от една)	☐ Неспазен срок	☐ Неправилно взета проба	☐ Съмнение за грешен резултат
	☐ Грешка в протокола от изпитване	☐ Неспазване на Етичния Кодекс	☐ Друго
Описание на жалбата (подробно)			
Какво е Вашето желание?			
Предявил Жалбата:			
име, фамилия		подпис	

	Попълва се при получаване на жалбата		
	Дата и час на получаване на жалбата	Получил жалбата, подпис	Входящ номер от Регистъра
Ръководител АЛКИ		подпис	
Екип за разглеждане на жалбата		Подписи на екипа	дата
Срок за отговор на клиента	дата	За контакт с клиента:	подпис
		име, фамилия	

Копие от този документ да бъде изпратено по куриер или сканирано и изпратено на електронната поща.