

Reklamáló cég neve	
Címe	
Telefonszáma	
Kapcsolattartó személy neve	
Reklamáció jelentkezésének dátuma	

Reklamációt felvevő neve	
Melyik osztályt érinti ?	
Milyen tevékenységre vonatkozik ?	
Reklamációt kinek továbbította ?	

Reklamáció leírása:

Reklamáció javítására hozott intézkedés: (Felelős, határidő, ellenőrző)

Javító intézkedés végrehajtásának és hatékonyságának ellenőrzése:

Dátum:.....
.....

aláírás