

 <p>KRAJOWE CENTRUM BADAŃ I CERTYFIKACJI „Gwarantowana Jakość” Sp. z o.o.</p>	<b>Zgłoszenie skargi / odwołania</b>	DP-01-F09
		Wydanie 03
		Z dnia: 04.11.2019 r.
		Strona 1 / 1

Imię i nazwisko (Nazwa)					
Adres					
NIP		REGON		Tel. kontaktowy	
Adres korespondencyjny					
TREŚĆ ODWOŁANIA					
TREŚĆ SKARGI					
TREŚĆ REKLAMACJI					
TREŚĆ SPRAWY SPORNEJ					
Data		Miejscowość		Podpis zgłaszającego	
Podstawa prawna					
Wypełnia Krajowe Centrum Badań i Certyfikacji „Gwarantowana Jakość” Sp. z o.o.					
DATA WPŁYWU		ODEBRAŁ		NR DOKUMENTU	
DATA PRZYJĘCIA		PRZYJĄŁ		KOD	

ODPOWIEŹ KRAJOWEGO CENTRUM BADAŃ I CERTYFIKACJI „GWARANTOWANA JAKOŚĆ” Sp. z o.o.					
Imię i nazwisko		FUNKCJA			
Adres					
Telefon					
Adres e-mail					
ODPOWIEŹ NA TREŚĆ ODWOŁANIA					
ODPOWIEŹ NA TREŚĆ SKARGI					
ODPOWIEŹ NA TREŚĆ REKLAMACJI					
ODPOWIEŹ NA TREŚĆ SPRAWY SPORNEJ					
Data		Miejscowość		Podpis zgłaszającego	
Podstawa prawna					
Wypełnia Krajowe Centrum Badań i Certyfikacji „Gwarantowana Jakość” Sp. z o.o.					
DATA WPŁYWU		ODEBRAŁ		NR DOKUMENTU	
DATA PRZYJĘCIA		PRZYJĄŁ		KOD	