



Zgłoszenie skargi / odwołania / reklamacji / sprawy spornej

DP-01-F10

Wydanie 05

Z dnia: 05.03.2024 r.

Strona 1 / 1

Imię i nazwisko (Nazwa) Producenta (Podmiotu lub Grupy podmiotów)				
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. (dotyczy zgłoszenia)				
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 KCBiC
Podstawa prawna				
NUMER DOKUMENTU				
DATA WYSŁANIA				
WYSŁANO*	<input type="checkbox"/>	LISTEM POLECONYM	<input type="checkbox"/>	POCZTĄ ELEKTRONICZNĄ

* właściwie zaznaczyć