

FOGYASZTÓI SZOLGÁLATON GYAKRAN HASZNÁLT NYOMTATVÁNYOK



HIBABEJELENTÉS

Az adatokat nyomtatott nagybetűkkel kérjük kitölteni!

Bejelentő neve:

Bejelentő címe:

Telefonszáma:.....

| | | | | | |
|--------------------|----|----|-----|-----|------|
| Bejelentés dátuma: | év | hó | nap | óra | perc |
|--------------------|----|----|-----|-----|------|

Bejelentés tárgya:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
bejelentő aláírása

.....
ügyintéző aláírása

| | | | |
|-------------|----|----|-----|
| Továbbítva: | év | hó | nap |
|-------------|----|----|-----|