# 1. sz. melléklet

# Jegyzőkönyv

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jegyzőkönyv (Panaszkezelési Szabályzat I. sz. melléklete)** Panasz azonosítója: | | | | | |
| Panasz felvételének dátuma: | | | | | |
| Panasz felvételének helye: | | | | | |
| Panasz felvevője (Munkatárs neve), elérhetősége: | | | | | |
| Panasz előterjesztésének módja: | | Írásbeli | | Szóbeli | |
| Szóbeli bejelentés esetén: | Személyesen szóban | | Képviselő útján szóban | | Személyesen telefonon |
| Panaszos neve: | | | | | |
| Panaszos kapcsolattartójának neve: | | | | | |
| Panaszos telefonszáma: | | | | | |
| Panaszos képviselőjének neve, levelezési címe, telefonszáma: | | | | | |
| A telefonhívás időpontja (ha telefonon történt a panasz bejelentése): | | | | | |
| Szóbeli panasz előterjesztésének időpontja (ha nem telefonon történt): | | | | | |
| Panaszolt szolgáltatás: | | | | | |
| Tények, csatolt dokumentumok (ha vannak): | | | | | |
| Panasz oka: | | | | | |
| Maga a panasz: | | | | | |
| Panaszos igénye: | | | | | |
| Vállalkozó nyilatkozata a panasszal kapcsolatos álláspontjáról, amennyiben a panasz azonnali kivizsgálása lehetséges/Panasz orvoslásának módja, ideje: | | | | | |
| Panasszal kapcsolatos döntés várható időpontja (ha nem azonnali): | | | | | |

Aláírások