zavodni broj/datum prijema

PRIGOVOR / ŽALBA KORISNIKA
na postupak rada Kontrolnog tela

Podnosilac prigovora/žalbe: _____
(naziv pravnog ili ime i prezime fizičkog lica)

Ime i prezime ovlašćenog lica: _____
(samo za pravna lica)

Adresa podnosioca prigovora/žalbe: _____

Lice za kontakt: _____
(samo za pravna lica)

Telefon/Fax: _____ e-mail: _____

PIB: _____ Matični broj: _____
(samo za pravna lica) (za pravna lica, a JMBG za fizička)

RAZLOG PRIGOVORA / ŽALBE

U Nišu: _____
(datum)

podnosioc prigovora/žalbe:

_____
(potpis, za pravno lice i pečat)