ЖАЛБА №...../.....г.

Дата:
Отнася се за лабораторните дейности провеждани от ЛИВ: ☐да ☐не
Данни за Клиента Име на организацията ..... Лице за контакт ..... Адрес ..... Телефон/Факс ..... E-mail .....
Кратко описание на основанието за подаване на жалба:
Забележка: Декларирам, че съм запознат с описанието на процеса по регистриране, анализиране, обработване и разглеждане на жалби, действащ в ЛИВ, съгласно ПР 7.9-1 „Жалби". **Клиент:.....** **Приел жалбата:.....** /име, фамилия, подпис/ /име, фамилия, подпис/