

**Клиент**

наименование на юридическото лице

№ на изпитвателен(ни) протокол(и), обект на рекламацията

наличие на договор / дата

**Лице за контакт**

име и фамилия

телефон / мобилен телефон

e-mail

адрес за обратна връзка

**Причина за жалбата (можете да отбележите повече от една)**

- Неспазен срок       Грешка в протокола от изпитване       Неспазване на Етичния Кодекс  
 Неправилно взета проба       Съмнение за грешен резултат       Друго \_\_\_\_\_

**Описание на жалбата (подробно)**

**Какво е Вашето желание**

**Други пояснения**

**Предявил Жалбата**

печат на  
заявителя

име, фамилия, подпис

Попълва се от сътрудниците на Изпитвателен Център ГЛОБАЛТЕСТ при получаване на жалбата



дата и час на получаване на жалбата

получил жалбата, подпис

Входящ номер от Регистър

Ръководител ИЦ ГЛОБАЛТЕСТ

инж. Димитър Танев, подпис

Мениджър по качеството, подпис

**Комисия за разглеждане на жалбата**

**Подписи на комисията, дата**

Срок за отговор на клиента, дата

Упълномощен служител за контакт с клиента

подпис на служителя