



КАРТА ЗА ЖАЛБИ И ВЪЗРАЖЕНИЯ

Регистрационен индекс и дата

Приел

картата: _____

/фамилия и подпис/

Име на организацията	
Лице за контакт	
Адрес	
Телефон / факс	
E-mail	

Обект на жалбата/възражението

Сертификат/Протокол №:

Причина за жалбата/възражението: (относно) (моля отбележете с X)

Неспазване на срок

Формални грешки

Неверни резултати

Неверни методи за
контрол

Техническите
средства

ДРУГО
/моля посочете/

Опишете подробно проблема:

Дата:

..... /подпис/