SAUR NEPTUN GDAŃSK S.A.
Wydział Laboratorium ……..

WNIOSEK SKARGI nr ...../.....(rok)

Składający wniosek: .....

Data złożenia wniosku: .....

Czego dotyczy skarga .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Przyjmujący zgłoszenie: …….....

…… ……
(podpis kierownika laboratorium) *(podpis zgłaszającego reklamację)*

Rozdzielnik:
1. Składający skargę
2. Laboratorium