**№** ................ / .........................

(попълва се от лабораторията)

1. **ПОПЪЛВА СЕ ОТ ЖАЛБОПОДАТЕЛЯ**

Относно …………………………………………………………………………………………………………...........…….…

..................................................................................................................................…………

(вида на предоставената услуга)

От ..............................................................................................................................…………

Адрес: ………….........................................................................................................................

Тел.: ...........……………………………….............................

Лице за контакти: .......................……………..............................................................................

Описание на проблема: ……………………………………..…...............……………………………………………

………………………………………………………………………....………………………………………………………………

………………………………………………………………………....………………………………………………………………

………………………………………………………………………....………………………………………………………………

………………………………………………………………………....………………………………………………………………

………………………………………………………………………....………………………………………………………………

………………………………………………………………………....………………………………………………………………

………………………………………………………………………....………………………………………………………………

………………………………………………………………………....………………………………………………………………

Дата: ……………………….

След попълване на листа за жалбата, копие от него да бъде изпратено по куриер или сканирано на следната електронна поща: texnotest@abv.bg

1. **ПОПЪЛВА СЕ ОТ ЛАБОРАТОРИЯТА**

Приел жалбата: ………………………….....................................................................……

 /име, фамилия, подпис/

Дата: ....................................

Основателност на жалбата: ................................................................................................

………………………………………………………………………....………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Необходимост от предприемане на действия /коригиращи действия/: ....................................

................................................................................................................................................

………………………………………………………………………....………………………………………………………………

………………………………………………………………………....………………………………………………………………

Мнение на упълномошеното лице: ..................................................

 /име, фамилия, подпис/

Срок за изпълнение:.................................. Отговорник: ..................................................

 /име, фамилия, подпис/

Становище/заключение по жалбата: .................................................................................

.............................................................................................................................................

………………………………………………………………………....………………………………………………………………

………………………………………………………………………....………………………………………………………………

 Упълномощено лице: ……………………………………………….

 /име, фамилия, подпис/

Дата: ....................................

Съгласувал РЛ: …………………………

/име, фамилия, подпис/

Дата: ....................................