

ZGŁOSZENIE SKARGI NR:

z dnia:

Dane zgłaszającego:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon/ e-mail)

Skarga dotyczy:

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

Powyższe zgłoszenie można złożyć osobiście w Laboratorium pod adresem:

* 66-001 Zielona Góra, ul. Zawada-Kożuchowska 35

* 65-120 Zielona Góra, ul. Zjednoczenia 110A,

lub wysłać e-mailem na adres: laboratorium@zwick.zgora.pl

.....
data i podpis osoby przyjmującej skargę

.....
data i podpis osoby składającej skargę