

ZAPISNIK O PRIGOVORU BR. _____

Podaci o podnosiocu prigovora:		
Prigovor (opis):		
Adresa:		
Telefon:	Telefax:	e-mail
Lice za kontaktiranje:		
Datum dostavljanja prigovora:		
Žalbu primio:	Datum:	
POPUNJAVA LABORATORIJA		
Prigovor primio:		Datum:
Kratak sadržaj prigovora i br. Izveštaja o ispitivanju koji je predmet prigovora:		
Prigovor	Osnovan:	Neosnovan:
Način rešavanja prigovora:		
Obavestiti klijenta o rezultatima rešavanja prigovora		Datum:
Rukovodilac laboratorije:	Datum:	Potpis: