



## ОБРАЗАЦ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПРИГОВОРА НА РАД ПЛАТНЕ ИНСТИТУЦИЈЕ МЕЊАЧНИЦА АЛТА

### ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИГОВОРА

Име и презиме: \_\_\_\_\_

ЈМБГ\*:

Адреса: \_\_\_\_\_

Телефон:  /

Електронска адреса\*\*: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

\* Опционо

\*\* Ако наведете своју електронску адресу, одговор ће Вам бити упућен електронским путем

### НАЗИВ И АДРЕСА ОБЈЕКТА НА ЧИЈИ РАД СЕ ПОДНОСИ ПРИГОВОР

### ВРСТА УСЛУГЕ НА КОЈУ СЕ СТАВЉАЈУ ПРИМЕДБЕ

### РАЗЛОЗИ ЗА ПОДНОШЕЊЕ ПРИГОВОРА

На јасан начин објасните спорни однос поводом кога подносите приговор, и наведите приложену релевантну документацију.

\_\_\_\_\_

Датум подношења приговора

\_\_\_\_\_

Потпис

**ПОПУЊАВА СЛУЖБЕНИК КОЈИ ЈЕ ПРИМИО ПРИГОВОР**

Приговор примио	:	_____																	
Датум пријема		<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	Време пријема		<input type="text"/>	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Послато у седиште		<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.							

**ПОПУЊАВА СЛУЖБЕНИК У СЕДИШТУ**

Приговор решен		<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	Службеник:	_____						
Одговор послат		<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	.	Поштом	<input type="checkbox"/>	Мејлом	<input type="checkbox"/>				