NYOMTATVÁNY BEJELENTÉSHEZ

A FELEK ADATAI

PANASZOS

|  |  |
| --- | --- |
| Név |  |
| Cím |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |
| KÉPVISELŐ\* |  |

\*Abban az esetben kell kitölteni, ha a panaszos képviselője útján nyújtja be a panaszt.

JCDECAUX HUNGARY ZRT.

|  |  |
| --- | --- |
| Cím | 1027 Budapest, Ganz utca 16. IV. em |
| E-mail | [BEJELENTES@REPORTINGJCDECAUX.COM](mailto:BEJELENTES@REPORTINGJCDECAUX.COM) |

A BEJELENTÉS A BEJELENTÉS (PANASZ) TÁRGYA

|  |  |
| --- | --- |
| A PANASZ ÉSZLELÉSÉNEK IDŐPONTJA (ÉV/HÓNAP/NAP): |  |
| HA VOLT ILYEN, A KORÁBBI HASONLÓ PANASZ IDŐPONTJA: |  |

KÖRÜLMÉNYEK, A PANASZ RÉSZLETES LEÍRÁSA

KAPCSOLÓDÓ DOKUMENTUMOK (SZÁMLA, SZERZŐDÉS, KÉPVISELŐ MAGHATALMAZÁSA, EGYÉB)

Csatolt dokumentumok:

A PANASZOS IGÉNYE

KELT: …………………….

………………………………………….

Panaszos, vagy a Panaszos képviselőjének

ALÁÍRÁSA