**STÍŽNOSTI, PŘIPOMÍNKY**

**ve společnostech skupiny MEDICON**

**1. Stěžovatel**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** | |
| **Datum narození:** | |
| **Bydliště:** | |
| **Korespondenční adresa:** | |
| **Telefon:** | **E-mail:** |
| Žádám zaslat odpověď:  písemně  e-mailem | |

**2.  Stížnost, připomínka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oddělení, osoba, proti kterým podání směřuje:** | |
| **Předmět (popis):** | |
| **Datum:** | **Podpis stěžovatele:** |

Převzal:

*………………………………………………….*

*(razítko a podpis zaměstnance)*