

OBRAZAC ZA ŽALBU

1.0 Podaci koje popunjava podnosilac žalbe

Dio 1: Kontakt informacije

Naziv organizacije		
Ime podnosioca		Funkcija
Adresa		
Broj telefona/fax		
E-mail adresa		

Očekivani rok za odluku o žalbi:	
Očekivano reagovanje certifikacijskog tijela:	

Dio 2: Predmet žalbe	2.1 Detaljan opis

Napomena: U svrhu što efikasnije obrade Vašeg zahtjeva, molimo Vas da predmet žalbe detaljno opišete.

Podaci o žalbi koje popunjava odgovorno lice iz ICS-a

Način dostavljanja žalbe (pošta, e-mail, fax, lično, itd):	Kvalifikacija hitnosti primljenog dokumenta
Datum prijema žalbe:	Datum izvještavanja podnosioca o prijemu:
Pozicija klijenta koji se žalio ili na koga se odnosi žalba:	Prijedlog osnovanosti žalbe:
Imena učesnika koji su učestovali u procesu certifikacije koja je predmet Žalbe (upisuju se pored auditora i eksperti i članovi certifikacione komisije ako su imali učešće:	

Podaci koje popunjava direktor ICS-a

Ime vođe Tima za rješavanje žalbe	Datum do koga Tim treba da podnese izvještaj/...../.....
Imena članova Tima za rješavanje žalbe - - -	Potpis direktora ICS-a:

Napomena:

Sve navedene informacije smatramo povjerljivim i bit će korištene isključivo u svrhu rješavanja/otklanjanja spornih procesa.

E-mail: info@ics-norm.com

Fax: 00387 (0) 33 831 550