

## 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	<b>2.1 Detaljan opis</b>

*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](mailto:info@ics-norm.com)**

**Fax: 00387 (0) 33 831 550**