SKŁADAJĄCY SKARGĘ	
Nazwa:	
NIP:	
Adres:	
Adres korespondencyjny:	
Tel.:	
E-mail:	
Numer zlecenia, którego dotyczy zgłoszenie:	
Opis skargi	

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

INFORMACJA DLA ZGŁASZAJĄCEGO

1. W celu rozpatrzenia skargi laboratorium przeprowadzi postępowanie wyjaśniające.
2. O wynikach postępowania wyjaśniającego zainteresowany zostanie poinformowany pisemnie.