

FORMULAR PENTRU RECLAMANT¹

Satisfactia dumneavoastra este importanta pentru noi, va rugam sa ne spuneti daca ati intampinat probleme, dorim sa le corectam.

<p>1. Informatii referitoare la reclamant²</p> <p>Organizatie _____</p> <p>Adresa _____</p> <p>Oras _____</p> <p>Numar de telefon _____</p> <p>Numar de fax _____</p> <p>E-mail _____</p> <p>Informatii referitoare la persoana care reprezinta reclamantul</p> <p>_____</p> <p>Persoana de contact (daca este alta decat cea mentionata mai sus)</p> <p>_____</p> <p>2. Prezentarea reclamatiei</p> <p>Numarul de inregistrare al produsului _____</p> <p>Descriere _____</p> <p>3. Solutionare ceruta</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>4. Data, semnatura</p> <p>Data _____ Semnatura _____</p> <p>5. Anexe (dupa caz)</p> <p>Lista documentelor anexate</p>
--

¹ Formularul va fi depus la registratura institutiei, posta, fax sau e-mail, la adresa: info@fngcimm.ro. Raspunsul se va transmite in termen de 30 de zile calendaristice, conform legislatiei in vigoare. In cazul in care nu sunteti multumit de solutionarea reclamatiei, puteti solicita reexaminarea cauzei in termen de 15 zile calendaristice.

² Reclamiile anonime sau incomplete din punct de vedere al informatiilor solicitate pe formular nu se iau in considerare.