

ФОРМУЛЯР ЗА ЖАЛБИ

| | |
|-------------------------------------------|--|
| За физически лица: | |
| ИМЕ, ПРЕЗИМЕ, ФАМИЛИЯ | |
| ЕГН: | |
| За юридически лица: | |
| НАИМЕНОВАНИЕ НА ФИРМАТА | |
| ЕИК: | |
| Телефон: | |
| Адрес за кореспонденция: | |
| E-mail: | |
| Подробно описание на оплакването: | |
| Подпис на подателя на оплакването: | |
| Дата и място на подаване: | |