

ΠΑΡΑΠΟΝΟ

ΕΝΣΤΑΣΗ

Ημερομηνία Καταγραφής:

Αριθμός Παραπόνου/Ένστασης:

Στοιχεία Υποβάλλοντος:

Τηλ: fax: email:

Περιγραφή προβλήματος:

Ο συντάξας το Δελτίο :

Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ:

Μέλη Επιτροπής Παραπόνων-Ενστάσεων :

..... (Όνομα) (Υπ/φή)	Ημ/νία: .. / .. / ..:
..... (Όνομα) (Υπ/φή)	Ημ/νία: .. / .. / ..:
..... (Όνομα) (Υπ/φή)	Ημ/νία: .. / .. / ..:

Διορθωτικές ενέργειες / απόφαση Επιτροπής Παραπόνων Ενστάσεων (όπου εφαρμόζεται):

Ενημέρωση του υποβάλλοντα την ένσταση/παράπονο:

Κοινοποίηση σε:

Σχετικές προληπτικές ενέργειες του Φορέα :

Έγκριση Διαχειριστή :

Οι ανωτέρω διορθωτικές και προληπτικές ενέργειες έχουν ολοκληρωθεί αποτελεσματικά

Υπογραφή Υ.Δ.Π.: