

## 5. számú melléklet

### SZÓBELI PANASZ FELVÉTELI JEGYZŐKÖNYV

(Kérem, olvashatóan, nyomtatott betűkkel kitölteni)

A panasszal érintett Szolgáltató neve és címe: **Make Yourself Kft., 7100 Szekszárd, Alkotmány utca 36. fsz. 2.**

Beérkezés dátuma: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Hivatkozási szám:

Bejelentés módja: **Telefonon**  **Személyesen**

A jegyzőkönyv felvételének helye:

#### Panaszos adatai

Vezetéknév, keresztnév:

Telefonszám:

E-mail cím:

Lakcím/székhely/levelezési cím:

Szolgáltatás megnevezése:

Csatolt dokumentumok és száma:

**Panasz leírása az igény megjelölésével** (Kérem, hogy az egyes kifogásokat elkülönítetten rögzítse annak biztosítására, hogy minden kifogást teljes körűen vizsgálhassunk ki. Együttműködését ezúton is köszönöm!):

(Amennyiben több helyre lenne szüksége panasza előadásához, kérem, fordítsa meg a lapot!)

#### A Make Yourself Kft. panasszal kapcsolatos álláspontja:

- A panaszos a Make Yourself Kft. képviselőjétől kapott tájékoztatással nem ért egyet, ezért a Szolgáltató a panaszt ismételt megvizsgálja, és annak eredményéről a panaszost 30 napon belül írásban tájékoztatja.
- A panasz jellegére tekintettel annak érdemi megválaszolása alapos vizsgálatot igényel. A Szolgáltató a panaszt megvizsgálja, és annak eredményéről a panaszost 30 napon belül írásban tájékoztatja.

A Panaszos aláírása:  
(személyes jelenlét esetén)

Dátum:

A jegyzőkönyvet felvevő  
aláírása:

