Numer rejestracyjny sprawy

FORMULARZ ZAŻALENIA

tel./faks **0 22 533 65 03**

Krajowa Izba Gospodarcza Chłodnictwa i Klimatyzacji
01-450 Warszawa ul. Astronomów 3

1 . Nazwa firmy*

. . . . . .

2 . Imię i nazwisko zgłaszającego zażalenie

. . . . . .

3 . Adres pocztowy i ew. elektroniczny

. . . . . .

4 . Nazwa firmy, na której działalność wnosi się zażalenie

. . . . . .

5 . Opis powodów zażalenia

. . . . . .

6. Data złożenia zażalenia

. . . . . .

** dotyczy, gdy zażalenie składa firma.*

Pieczątka* i podpis

***Pouczenie**: Krajowa Izba Gospodarcza Chłodnictwa i Klimatyzacji rozpatruje zażalenie w ramach sprawowanego nadzoru nad Branżowym Certyfikatem Jakości Chłodnictwo – Klimatyzacja – Pompy ciepła. Formularz zażalenia można wypełnić pismem odręcznym, a następnie przesłać pocztą lub faksem. Zażalenie wnosi się bez opłat.*
Formularz można uzupełnić załącznikami precyzyjniej dokumentującymi powód zażalenia. Dalsze postępowanie odbywa się zgodnie z procedurą certyfikacyjną,.