

	Víz- és Csatornaművek Koncessziós ZRt. Szolnok	
	Reklamációs Jegyzőkönyv	Sorszám:

A reklamáció dátuma: év hó nap	Reklamáció helye: Központi ügyfélszolgálat <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Belvárosi ügyfélszolgálat <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A felvevő neve:
Felhasználó neve, címe:		
Születési hely, idő:		
Anyja neve:		
Felhasználási hely azonosító:		
Felhasználási hely címe:		
A reklamáció előterjesztésének módja: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> személyes megkeresés <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> telefonos megkeresés <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> </div>		
A reklamáció tárgya: (kód)		
A reklamáció leírása:		
Csatolt dokumentumok jegyzéke:		
A rendezés módja:		
Lezárás dátuma:		
Felhasználó aláírása:	Ügyintéző aláírása:	