

FORMULÁŘ PRO PODÁNÍ STÍŽNOSTI

Ev. číslo:.....

Stěžovatel: Nepovinný údaj!	Příjemce stížnosti:
Jméno a příjmení:	Seniorcentrum Opava, p.o.
Adresa:	Rolnická 1550/24, 747 05 Opava
Telefon:	IČ: 71196943 DIČ: CZ71196943
Datum podání stížnosti:	
Předmět stížnosti (proti komu/čemu je stížnost vedena):	
Znění stížnosti:	
Podpis osoby podávající stížnost:	

Stížnost byla projednána dne:
Stížnost projednala/li:
Návrh řešení:
Přijatá opatření:
Stěžovatel byl vyrozuměn: ústně – telefonicky – písemně dne.....