



ЈАВНО КОМУНАЛНО ПРЕДУЗЕЋЕ
ШУМАДИЈА
КРАГУЈЕВАЦ

ПОТВРДА О ПРИЈЕМУ РЕКЛАМАЦИЈЕ БР. _____

Попуњавати читко и штампаним словима

Датум подношења рекламације: _____ Рок за одговор на рекламацију: _____

Услуга која се рекламира: _____

Подаци о кориснику услуга:

Име и презиме корисника: _____

Адреса: _____

Контакт телефон: _____

e – mail: _____

Подносилац рекламације:

(потпис)

ЈКП Шумадија Крагујевац

(потпис оператора КЦ)

Адреса подносиоца рекламације:

ЈМБГ: _____