

Z.J.Z. Šabac	<b>IZVEŠTAJ O PRIGOVORU</b>	Broj: Strana 1 od 2
-----------------	-----------------------------	------------------------

<b>PODACI O PRIGOVORU</b>
Naziv firme: Vlasnik / korisnik (ime i prezime): Adresa: Tel./fax: E-mail:

<b>Predmet prigovora:</b>	
<b>Mišljenje i obrazloženje korisnika</b>	
<b>Prigovor upućen:</b> <input type="checkbox"/> Lično <input type="checkbox"/> E-mailom <input type="checkbox"/> Poštom	
<b>Datum podnošenja prigovora:</b> _____	<b>Podnosilac prigovora:</b> _____

**Popunjiva ZJZ Šabac:**

**Analiza prigovora:**

Prigovor se prihvata:  DA  NE

Datum: \_\_\_\_\_

Rezultati razmatranja prigovora: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Odgovorne osobe:**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Predlog za rešavanje prigovora: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Neophodno preduzeti mere:  DA  NE

Navesti mere: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Prigovor rešen:  DA  NE

Odgovorna osoba: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Dostavljeno:  Korisniku  Arhiva Zavoda  Pomoćniku direktora za kvalitet

Direktor Zavoda  Ostalo (navesti): \_\_\_\_\_