

FELÜLVIZSGÁLATI KÉRELEM

A panaszos neve:	Dátum:
A panaszos elérhetőségei (postacím vagy e-mail):	
A panasz iktatószáma (ld. a visszaküldött eredeti panaszfelvételi űrlapon):	
A felülvizsgálati kérelem tartalma:	
<p>.....</p> <p>A panaszos aláírása</p> <p>.....</p> <p>A panaszfelvevő aláírása</p>	
Válasz a felülvizsgálati kérelemre:	